

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

**DETECTAR EL PATRON DE CRIANZA AUTORITARIO EN LOS
PREADOLESCENTES DE 5TO Y 6TO PRIMARIA Y LA RELACION
CON SU SITUACION FAMILIAR Y ESCOLAR.**

VIVIAN AMALIA FAUSTO OVANDO

GUATEMALA, AGOSTO DE 2004

INDICE

SINTESIS DESCRIPTIVA	2
INTRODUCCIÓN	3
CAPITULO I (Antecedentes)	
1.1 Monografía del lugar.	4
1.2 Descripción de la Institución.	6
1.3 Descripción de la población a trabajar.	9
1.4 Planteamiento del Problema	9
CAPITULO II	
2.1 ABORDAMIENTO METODOLÓGICO	
- La Sociedad	11
- La Familia	12
- Desintegración Familiar (Aspectos Psicológicos y sociológicos).	14
- Patrones de Crianza	16
- Diferencias de Género	21
- Atmosfera Familiar	22
2.2 OBJETIVOS	
General	23
Específico	23
Subprograma de Servicio	23
Subprograma de Docencia	23
Subprograma de Investigación	23
2.3 METODOLOGIA DE ABORDAMIENTO	
Subprograma de Servicio	24
Subprograma de Docencia	25
Subprograma de Investigación	25
CAPITULO III (Presentación de Actividades y Resultados)	
Subprograma de Servicio	27
Subprograma de Docencia	32
Subprograma de Investigación	36
CAPITULO IV (Análisis y Discusión de Resultados)	
Sub-programa de Servicio	41
Sub-programa de Docencia	44
Sub-programa de Investigación	47
Análisis de Contexto	49

CAPITULO V (Conclusiones y Recomendaciones)

Conclusiones	50
Conclusiones Generales	50
Subprograma de Servicio	50
Subprograma de Docencia	50
Subprograma de Investigación	51
Recomendaciones	52
Recomendaciones Generales	52
Subprograma de Servicio	52
Subprograma de Docencia	53
Subprograma de Investigación	53

ANEXO

BIBLIOGRAFIA	56
---------------------	----

SINTESIS DESCRIPTIVA

El presente informe final titulado "DETECTAR EL PATRON DE CRIANZA AUTORITARIO EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 5TO Y 6TO PRIMARIA Y LA RELACION CON SU SITUACION FAMILIAR Y ESCOLAR" contiene la información correspondiente a la población del sector de San Julián comprendido en el Municipio de Chinautla y de la Institución donde fue realizado el Ejercicio Profesional Supervisado, así como las actividades desarrolladas durante el período de abril a noviembre de 2002.

El programa se realizó a través de tres subprogramas, Servicio, Docencia e Investigación, los cuales fueron enfocados de la manera siguiente:

En el Subprograma de servicio se brindó atención psicológica individual y grupal a través de actividades lúdicas y dinamizadas a nivel grupal a niños de 5to a 6to año primaria de la escuela "Rubén Darío", se proporcionó atención psicológica a nivel individual en el área clínica a personas con dificultades emocionales y niños con problemas de aprendizaje.

El Subprograma de docencia consistió en impartir charlas a madres que asisten al Centro de Salud de San Julián, en la consulta externa, sobre temáticas: como la desintegración familiar, la violencia doméstica y la equidad de género. Son factores desencadenantes y fundamentales en la enseñanza, de los patrones de crianza; planteando así algunos aspectos conductuales de los miembros que integran a la familia, causantes de la situación actual en sus hogares, movilizandose de esta manera acciones de cambio y de aplicación práctica. Se capacitó a las voluntarias o promotoras de la salud sobre un mejor manejo de interacción social y familiar, las cuales poseen el rol de madres en dicha comunidad; así como la realización de talleres vivenciales al personal de servicio operativo y administrativo de la Institución; brindándoles técnicas y estrategias de relaciones interpersonales, creando con ello un mejor desenvolvimiento en cuanto al área laboral, promoviendo así un mejor desarrollo emocional dentro de la comunidad.

En el Subprograma de Investigación se identificó el patrón de crianza autoritario como el más frecuente dentro de los hogares de los preadolescentes de 5to y 6to año de primaria de la Escuela Rubén Darío y la relación que se tiene en cuanto a la conducta que presentan dentro y fuera del entorno familiar.

INTRODUCCIÓN

Para entender la dimensión de la problemática social a la que están sometidas la mayoría de familias de escasos recursos en nuestra sociedad guatemalteca debemos de centrarnos en el bienestar individual de cada integrante que conforma uno de estos hogares. Es aquí donde se podrá evidenciar las presiones socioculturales que se presentan en los pequeños grupos de nuestro país por factores como la inestabilidad política, las escasas oportunidades de trabajo, desigualdad de bienes, mala distribución de las riquezas e injusticia social.

Los patrones de conducta que el ser humano adopta en su proceso de desarrollo tanto psíquico, físico y moral surgen en el seno del hogar, estos son generados a través de la propia personalidad de los padres, influenciando al niño de manera directa en su accionar ante un mundo social; creando en cada individuo reacciones beneficiosas o perjudiciales de convivencia que repercutirán en su futuro.

Las condiciones de vida que brinde la familia a nivel económico, valores morales e identificación de cada miembro con su rol dentro de la sociedad, forman un factor importante en el desenvolvimiento que tendrá cada miembro que la conforma, tanto conductual como psíquico, siendo este un desencadenante en el equilibrio emocional, moral y estructural de dicha institución. En muchas ocasiones estos aspectos son adquiridos a temprana edad, otorgándole a cada integrante responsabilidades desde niño, enfrentando a demandas que no le corresponden, y toma de decisiones prematuramente.

Se pretende conocer a grandes rasgos la perspectiva vivencial del preadolescente; de que manera los patrones que rigen el sostenimiento de las premisas sociales contribuyen al desarrollo de su personalidad, e incluso indirectamente crear cambios estructurales y de conducta en la dinámica familiar, todo ello a través del conocimiento de los patrones de crianza efectivos y la importancia que tienen para una adecuada salud mental y una óptima relación con su ambiente.

CAPITULO I

ANTECEDENTES

1.1 MONOGRAFÍA DEL LUGAR

El área del San Julián se encuentra comprendida en el Municipio de Chinautla el cual esta ubicado en la parte norte del departamento de Baja Verapaz, su extensión territorial es de 80 kilómetros cuadrados. La cabecera se conocía como Santa Cruz Chinautla, a raíz del surgimiento del terremoto de 1976, el gobierno adquirió la finca San Julián zona 6 de la capital situada dentro de los límites de la jurisdicción del Municipio de Chinautla; al sur contacta con la capital de Guatemala, al oeste con el municipio de San Pedro Sacatepéquez y San Raymundo, con una altura de 1,220 metros sobre el nivel del mar, lo rodean a dicho municipio los ríos, las Vacas, Saija y Chinautla y algunas aguas nacidas de los inviernos en la aldea de San Antonio las Flores donde se encuentra una laguna y al este con el municipio de San José del Golfo.

El territorio de Chinautla es generalmente quebrado. La distancia de la cabecera municipal a la cabecera departamental es de 12 kilómetros de terrasería y calles en muy mal estado, contando con servicio diario de autobuses, el acceso en cuanto a carreteras con otras villas de comunicación se encuentran adoquinadas. Debido a razones de seguridad la Municipalidad se encuentra en el barrio "el Sauzalito" ubicado en la aldea, esto porque el río provocó graves daños a su antigua sede. El clima que se contempla en el lugar es templado. Cuenta según censo oficial con un número de 63,464 habitantes. En cada vivienda habitan un promedio de 5 a 7 personas, siendo la mayor parte niños. La antigua cabecera Municipal de Chinautla es de descendencia Poco Mam, los cuales en el año de 1,526 habitaron el área entre el río Pixcaya y Motagua a lo que hoy es la población de Santa Cruz Chinautla. El dialecto más utilizado en la región es el Poco Mam siendo su lengua de origen, y otros como el Kakchiquel y el Español.

Encontramos dentro del territorio de San Julián un asentamiento dividido en varios sectores, siendo este un área urbano marginal rodeado por barrancos, el cual surgió hace aproximadamente 8 a 10 años cuando los habitantes invadieron estas tierras. Se observa que la mayoría de las construcciones son hechas de lámina, palos y arena, corriendo riesgos de derrumbes con las lluvias. Según la inspección de salud se observan tres basureros clandestinos cerca de las viviendas los cuales afectan de manera directa a la población ocasionando contaminación y proliferación de enfermedades; en cuanto a la seguridad no existe protección alguna, ya que existen maras que se adentran en el territorio.

Esta población ante la diversidad de problemáticas e inconvenientes de convivencia y subsistencia ha creado una organización de mujeres denominadas voluntarias o promotoras de la salud, las cuales eventualmente, con el apoyo constante del Centro de Salud de San Julián, se reúnen para compartir ideas y propuestas de cambio, con el fin de apoyarse mutuamente dentro de su comunidad.

EDUCACIÓN

Existe un alto índice de alfabetismo en estas comunidades siendo el mayor porcentaje el masculino con 83.6 % y el género femenino con un 66.3 %, siendo el promedio de ambos géneros de 74.8% con un porcentaje de analfabetismo para ambos géneros de 25.2 %. Se evidencia que una mínima población ingresa a la escuela a sus hijos para mejorar las condiciones de vida y tener un ingreso económico en el futuro.

El Municipio de Chinautla consta de 15 Escuelas, 13 colegios y 8 Institutos por corporativa, los cuales se encuentran ubicados dentro del área de la zona 6 Jocotales, a los cuales asisten los niños del asentamiento San Julián.

SERVICIOS PÚBLICOS

Cuentan la mayor parte de la población con agua potable, energía eléctrica, escuelas, centros de salud, servicios de buses urbano y extraurbano que los comunican con la capital, corporativas de cerámicas, e iglesias católicas y cristianas evangélicas. La población cuenta con servicios de T.V, cable, radio, periódico, teléfono domiciliar, público y comunitario. El área del asentamiento no cuenta con todas estas comodidades, poseen escasos recursos y presentan poco control de higiene y salud. Entre las causas principales de morbilidad encontramos el resfrío común, Síndrome diarreico agudo, problemas de la piel, infecciones del tracto urinario, bronquitis, parasitismo intestinal, y otras más siendo ocasionadas estas por la poca higiene. Según la tasa de mortalidad infantil indica que cada 1,000 habitantes mueren 3 niños en edades de 0 a 1 año. Existe acceso a farmacias en los sectores aledaños como San Martín y Buena Vista. El 65 % tienen acceso a agua segura, mientras que el 34% carece de sistema de agua potable.

RELIGIÓN

Actualmente la mayor parte de la población es creyente y profesa su religión, siendo esto un escape de la problemática social, así como motivador para seguir laborando cada día mejor. Se encuentran situadas en el sector 24 iglesias Católicas, 200 evangélicas y 4 mormonas, estas cuales promueven eventualmente actividades de integración social y recreación.

PRODUCCIÓN AGRÍCOLA Y ARTESANAL

Su tierra es bastante fértil en ella se producen caña de azúcar, maíz, frijol, café y algunas frutas. La mayoría de la población labora fuera del municipio ya que existen facilidades de transporte y se encuentra a escasos minutos de la capital. Su mayor ingreso económico es a través de la reproducción de artesanía, reconocida dentro y fuera del país, la cual es trasladada al mercado central, labor que es realizada mayormente por la población femenina de dicho sector. Los diseños de las piezas cerámicas son creados por ellas mismas teniendo variedad de estilos como: palomas, ángeles, joyeros, tinajas, incensarios, etc.

COSTUMBRES Y FIESTAS

Se celebran varias fiestas religiosas como lo son : las de Concepción, San José, Guadalupe, Señor de Esquipulas y Candelaria, destacando la fiesta titular de Santa Cruz Chinautla además de solemnes actos y oficios religiosos. Resaltando la investidura de la princesa Poco Mam -hija del pueblo-, exposiciones de cerámica, sin faltar los tradicionales bailes de moros y venado.

1.2 DESCRIPCION DE LA INSTITUCION

El Centro de Salud actualmente llamado Distrito No.5, que pertenece a la de Jefatura de Área de Guatemala se encontraba en el lugar denominado Santa Cruz Chinautla, (VIEJA CHINAUTLA) en el año de 1969, debido a la inaccesibilidad a las diferentes aldeas y principalmente al área urbana zona 6, y la constante destrucción de los edificios por erosión del terremoto se centralizaron las oficinas administrativas y se monopolizaron todos los trámites del municipio. Por lo tanto se decidió trasladar a estas Instituciones, entre ellas el centro de Salud al lugar denominado NUEVA CHINAUTLA, esto surgió a raíz del terremoto del 4 de febrero de 1976, cuando aproximadamente 150 familias originarias de la población de Chinautla emergieron a los alrededores de la finca San Julián que era propiedad del señor Juan Mini; se iniciaron las gestaciones para comprar el terreno y construir el edificio a través de obras públicas y es donde actualmente se encuentra dicha Institución. El Centro de Salud presta atención a un número elevado de personas con escasos recursos económicos, brindando el servicio a usuarios de género femenino y masculino de todas las edades. Atendiendo un promedio de 80 a 120 personas diarias más emergencias.

RECURSOS FISICOS

Las instalaciones físicas con las que cuenta están en condiciones aceptables, esta construido de block, techo de duralita y rodeado por una pared de block. Cuenta con área de Secretaria, Dirección, sala de espera, 3 clínicas de atención médica y una para odontología, bodega de farmacia, área de hipotermia, laboratorio, oficina de la trabajadora social y psicóloga, cafetería, baños, área de limpieza y guardianía. El distrito es lo suficientemente amplio para cubrir con las especialidades en cuanto a profesionales en el área requeridas, contempla con la sala de espera donde la enfermera profesional imparte eventualmente charlas educativas coadyuvada con el personal de enfermería y estudiantes practicantes. Cuentan con equipo técnico adecuado para laborar. Poseen línea telefónica y computadora.

RECURSOS HUMANOS

Lo conforman el Director Dr. Víctor Hugo Toledo, una enfermera profesional, tres médicos generales, siete auxiliares de enfermería, dos laboratoristas, odontóloga, trabajadora social, psicóloga, dos en saneamiento ambiental, tres secretarias, dos de intendencia y dos guardias.

Esta Institución lleva un trabajo conjunto con el Sistema Institucional de Atención y Salud (SIAS) dicha Organización abarca todos los servicios de salud en cuanto atención primaria como lo es la medicina comunitaria, atención secundaria al Centro de Salud y tercer servicio a los Hospitales.

El servicio que brinda a nivel comunitario es denominado extensión de cobertura, la cual consiste en un programa de trabajo comunitario y de medicina preventiva, dicho servicio es prestado por las ONGS a través de los siguientes programas:

- **PSS** : Lo conforman las llamadas prestadoras de servicio de salud, las cuales prestan y administran el trabajo comunitario teniendo de ganancia el 10 % de over help de consumo de gasto.
- **ASS** : Son las administradoras de servicio de salud encargadas de los centros de salud poseen una ganancia del 5 % de over help.

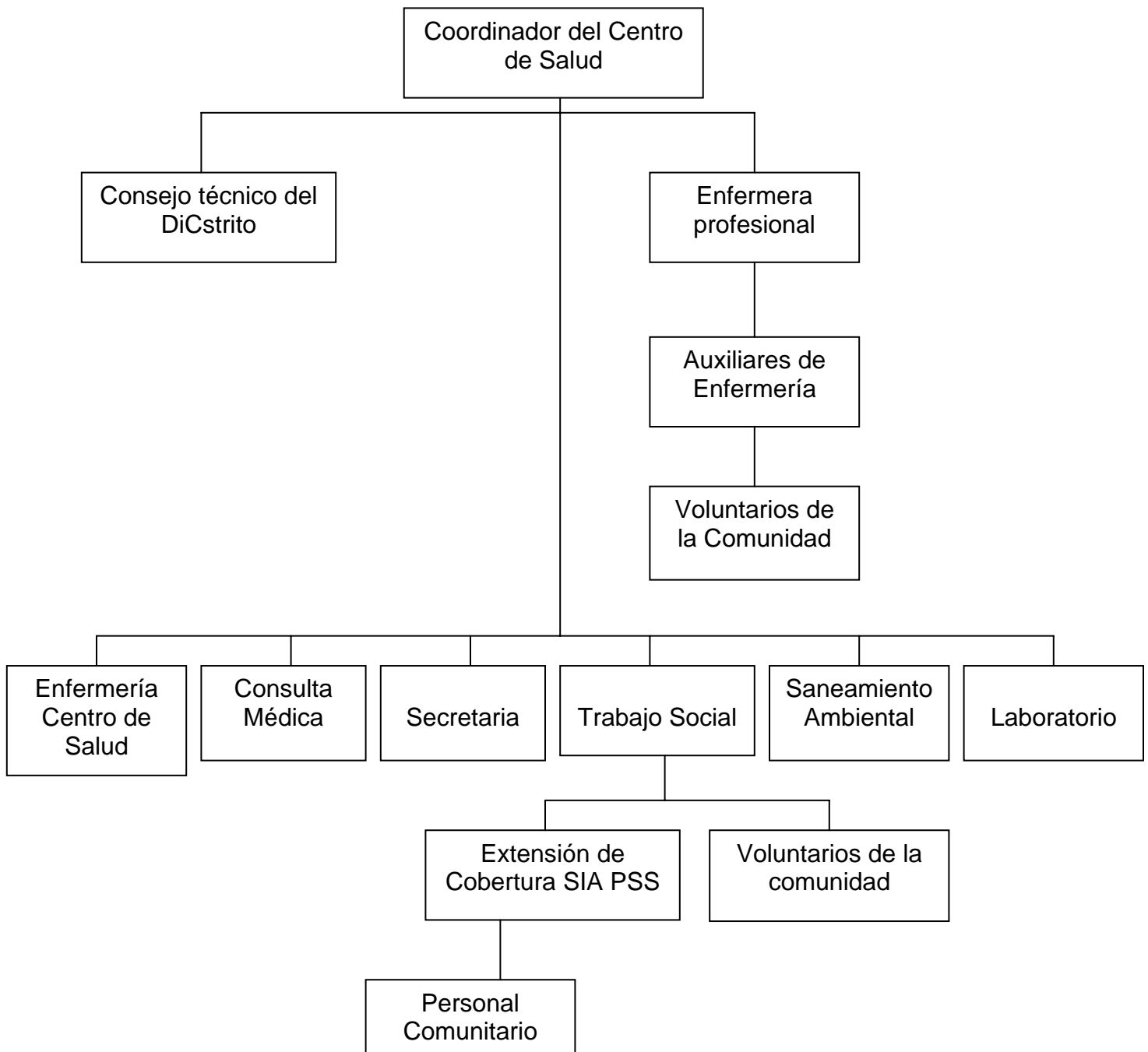
La extensión de cobertura a nivel comunitario está elaborada para prestar atención de salud a 10,000 habitantes por jurisdicción, cuenta con 1 médico ambulante, 1 facilitadora Institucional, 4 facilitadoras y 80 guardias de salud. Cada vigilante tiene a su cargo 20 familias en su comunidad con los cuales realizan trabajo de prevención y promoción de salud.

RECURSOS FINANCIEROS

El Centro de Salud de San Julián cuenta con una caja chica de Q1,000.00, destinados al uso en actividades dentro de la Institución o bien necesidades de otra índole que se presenten.

ESTRUCTURA DE LA INSTITUCION

ORGANIGRAMA FUNCIONAL CENTRO DE SALUD " SAN JULIAN"



1.3 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN

La mayor parte de la población que asiste al Centro de Salud de San Julián son provenientes del Municipio de Chinautla, siendo personas con escasos recursos económicos y descendencia indígena, utilizan dos lenguajes para comunicarse, el español y su lengua nativa el Poco Mam.

Se presentan a solicitar atención médica con aspecto poco higiénico y en condiciones precarias la mayoría de ellos, dan a conocer su problemática emocional, presentando una variedad de dificultades de interacción familiar dentro de las principales cabe mencionar, el maltrato infantil, la desintegración familiar, problemas de conducta, problemas de aprendizaje, todas ellas provenientes de patrones de crianza transmitidos de generación en generación.

Se observa que son familias numerosas y sobretrabajadas, por ende es poco frecuente que se logre atender con exactitud a todos los miembros que la conforman, así como no todas tienen la oportunidad de ingresar a las escuelas. Se focaliza la atención a los niños que se encuentran en la preadolescencia de 5to y 6to primaria de la escuela "Rubén Darío", siendo niños de escasos recursos económicos con conductas rebeldes y agresivas en algunas ocasiones, denotando inestabilidad emocional y poco control de sus impulsos, desequilibrio a nivel afectivo, así como indiferencia en cuanto a acatar órdenes de los mayores, su interrelación familiar es escasa o poco enriquecedora, siendo hogares desintegrados, madres solteras y con presencia de alcoholismo en ellos.

Otra población con la que se cuenta es con las voluntarias y promotoras de la salud las cuales poseen juntamente el rol de madres dentro de la comunidad, siendo entes de apoyo y líderes dispuestas al cambio, su labor radica en proporcionarles eventualmente capacitaciones a las mujeres de los sectores aledaños a San Julián de temas vinculados con el maltrato infantil y la desintegración familiar, material que fue proporcionado por el Ministerio de Educación.

1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La cultura a la que se pertenece y la ideología que se posee tiene un elemento fundamental con el tipo de relaciones sociales que se manejan dentro de los contextos específicos, por ende la diversidad de factores ambientales contribuirán a que en la población se vean de manifiesto actitudes no aceptadas y criticadas por la sociedad.

En base a la observación y la referencia obtenida por la trabajadora social, así como el Director de la Institución se pudo identificar algunos rasgos de desintegración familiar, y violencia intrafamiliar posibles factores desencadenantes de actitudes actuales en los niños de estos sectores.

La mayor parte de estas familias son sobretrabajadas, el padre nunca está en casa y las madres tienen poco tiempo para dedicarles a sus hijos, por ende la mujer se siente delegada y no posee acceso a una superación personal, solamente ejerce su rol de madre, siendo muchas veces estas madres sobrecargadas de presiones económicas, de trabajo, la pareja y con numerosos hijos, un factor desencadenante en el patrón de crianza y la educación de los hijos.

Dentro de los problemas que se viven en estos hogares encontramos el alcoholismo, escape que ocasiona muchas veces la muerte emocional y física del que lo consume, así como un desequilibrio estructural en el hogar. La población guatemalteca sufre a diario de casos en la que esto se convierte en la razón principal de violencia intrafamiliar, abandono del hogar y desinterés conyugal.

Encontramos en estas condiciones a muchas familias, donde la separación conyugal es frecuente, la situación en el ámbito conductual y afectivo se torna complicada y difícil de manejar, surge así en ocasiones la decisión de abandono ó bien cometer adulterio de manera deliberada y abiertamente. Se observan en estos hogares cambios de rol en los niños por la ausencia de uno de los progenitores, viéndose en ocasiones en la necesidad de hacerse responsable a temprana edad de los miembros de su familia, del sostenimiento del hogar y de llevar la carga emocional de sus padres así como su problemática económica y social, peor aun cambiándole su conducta y pensamientos, alterando su perspectiva de vida y modificando a su vez, la ilusión de vivir.

En este tipo de condiciones el patrón de crianza no es el adecuado y perjudica la salud mental del niño. Sin embargo no es tan solo allí donde se generan todas las actitudes y acciones del mismo, la escuela es otro elemento importante en donde pasa la mayor parte de su día, viéndose afectado en muchas de las ocasiones su rendimiento escolar, e incluso es el escenario donde da manifiesto los actos observados en su hogar.

Se observó dentro del Centro de Salud a nivel de dinámica de grupo poca interacción, evidenciándose actitudes de inconformidad y desánimo en su ámbito laboral, así como la existencia de intereses individuales, que repercuten en sus relaciones interpersonales.

CAPITULO II

2.1 REFERENTE METODOLÓGICO

LA SOCIEDAD

El ser humano dentro de su proceso evolutivo se ve en la necesidad de compartir con entes semejantes a él, es de allí que surge la socialización, siendo este un proceso de desarrollo de la identidad social, la cual marca al individuo con el carácter o sello propio de la sociedad o grupo social en el que históricamente se ve involucrado.

"Los valores, actitudes y creencias forman parte de una ideología. Es evidente que si existen diferentes clases sociales, así mismo poseen ideologías distintas, emergidas en una sociedad caracterizada por el dominio de una clase o grupo, surgirá la tendencia a que la ideología de clase o grupo dominante sea la ideología oficial tomada como absoluta".¹

En cualquiera de sus sentidos los valores constituyen parte muy importante de la ideología de un sujeto y podrán reflejar los intereses de su grupo o los de la clase dominante que tienen en sus manos el control de los medios de socialización.

"Es evidente que la disparidad en la distribución de los bienes de una sociedad afecta las oportunidades de desarrollo y acción que se abren a los miembros de los diversos grupos. No queda duda que si la clase social queda bien reflejada por la distribución de bienes sociales ha de afectar por ende lo que sus miembros son y hacen".²

Si se toman la diversidad de aspectos sociales y culturales de una población con diferencias ideológicas y de escasos recursos, quedará plenamente limitada en cuanto a sus posibilidades objetivas de tener éxito escolar, sin contar adicionalmente con la accesibilidad y calidad de los servicios escolares con que se dispone, así como las múltiples exigencias de su hogar para que contribuya desde temprano en el hogar.

La clase social llega a constituirse en un rasgo o característica propia de la persona, si dichos individuos ponen en manifiesto los diferentes aspectos de su estilo de vida, como marcando el tipo de cultura o grupo social, en cuanto a su ocupación, su vestuario, su entretenimiento preferido o su lenguaje habitual.

"Se considera que la clase social solo existe y opera psicológicamente en las personas en la medida en que existe la conciencia en sentido estricto. En la medida en que la ideología mantenida por una persona exprese una distancia entre sus rasgos psicológicos y su pertenencia a una clase social, entre sus necesidades y los intereses de esa clase, de lo que es estructuralmente inconsciente, en esa misma medida se está determinando su grado de alienación social".³

¹ SALAZAR, JOSE MIGUEL. **Psicología Social**. Pag. 131

² MARTIN BARÓ, IGNACIO. **Acción e Ideología**. Pag. 117

³ Op.Cit. Pag. 110

LA FAMILIA

"La familia es una institución de gran importancia sumergida dentro de una sociedad cambiante que en la actualidad está sufriendo presiones, las cuales obedecen a hechos sociales que se convierten en fenómenos, afectando su equilibrio tales como: inestabilidad política, desigualdad de riquezas e injusticia social. A su vez es el seno donde el niño y el adolescente se educa, obtiene allí bases para su aprendizaje y socialización que le permitirán más tarde, desenvolverse en la sociedad de manera adecuada o inadecuada".⁴

Es en el vínculo familiar donde dan origen muchos de los trastornos de personalidad del niño. No siempre es fácil disociar lo que corresponde al ambiente, y lo prejudicial que este puede ser, el alcoholismo por ejemplo es una de las causas más graves y frecuentes de la desunión familiar.

El nivel social de la familia es primordial, en los medios pobres se observan a nivel de escape un índice elevado de promiscuidad en padres, hermanos y hermanas, lo que es causa frecuente de incesto.

En el ámbito social, Guatemala es un país que refleja altos índices de conflictos intrafamiliares. La familia es un microsistema social, un grupo socializador primario, donde los nuevos miembros de la sociedad incorporan maneras particulares de responder a la autoridad y al liderazgo, de ahí que las relaciones interpersonales que surgen dentro de la familia se extraponen a otros grupos socializadores funcionales, el primero de ellos la escuela. El entorno familiar no es el único ámbito en el que el niño se desenvuelve, este en su proceso evolutivo se incorpora a la sociedad de una manera paulatina, como lo es en la escuela, donde frecuentemente se tiene la idea de que todo lo que sucede en la escuela es reflejo de lo que se produce en el hogar, por ello resulta de interés e importancia conocer el tipo de valores, estilo de liderazgo y relaciones interfamiliares que se ven manifiesto en el hogar, representados estos en los patrones de crianza (desde la psicología social, detrás de un patrón de crianza está un estilo de liderazgo).

Cuando el padre modifica el patrón de crianza que ejerce en el hogar por otro ideal, surgen mejores condiciones de vida, propiciando con ello una mejor interacción y posiblemente un buen desempeño académico, tomando en cuenta paralelamente al entorno escolar, el cual está íntimamente involucrado en la modificación de conductas en el infante, este debe de estar en óptimas condiciones y sumamente agradable para que el niño pueda a su vez obtener mayor autoestima y una adecuada salud mental, implicando la disminución de los altos índices de conflicto en los hogares guatemaltecos, ya que los padres y los niños tendrían una mayor calidad de vida y mayores expectativas de la misma.

⁴ PAPA LEA DIANE. **Psicología del Desarrollo**. Pag.154

Para acomodarse la familia dentro de la sociedad involucra dentro de su propio sistema algunas actividades de trabajo y actitudes que perjudican su unidad y rompen los objetivos esenciales del grupo, trayendo consigo la desintegración familiar.

Si los estímulos recibidos en casa son negativos como peleas entre ellos, malos tratos, etc., se puede decir que los padres asumen tres tipos específicos de posturas o actitudes: autoritarios, tolerantes y democráticos o empático.

- **AUTORITARIO**

Es necesario utilizar la autoridad para controlar, dirigir y educar a los niños, pero al exagerar la autoridad se cae en el autoritarismo observándose las siguientes formas:

- Autoritario aceptable: Se ama al niño pero con grandes dosis de egoísmo, los padres deciden por el hijo, siempre le dicen que no puede hacer las cosas, ocasionando en los niños inseguridad, apatía dependiente de la aceptación de los mayores y falta de habilidades motrices, en la escuela presentan falta de iniciativa y deseos de escapar que se agudizan en la adolescencia.
- Autoritario rechazante: Es el padre autoritario, agresivo que llega a veces a los golpes o gestos de rechazo, palabras altisonantes, castigos, etc. formando niños angustiados, irritables, agresivos, desertores, perezosos, tomándose en ellos una frustración escolar.

- **TOLERANTE**

Es el respeto y consideración a las opiniones o prácticas.

- Tolerancia aceptante: No se le niega ninguna cosa al niño, en todo le consienten convirtiéndolo en agresivo e incapaz de ajustarse a una rutina.
- Tolerancia rechazante: El padre presenta un total descuido por su hijo, no lo corrigen, lo envían a la escuela para no tenerlo en casa. Provocando con esto niños melindrosos, inconstantes, desafiantes a cualquier autoridad, crueles y sobre todo abandonados.

- **DEMOCRATICO O EMPATICO**

Escucha, orienta, comparte tareas y obligaciones, reconoce sus derechos, participa en las alegrías y problemas de sus hijos.

Muchas veces la carencia de afecto en el niño pueden estar dadas por insatisfacción conyugal, la separación de uno de los progenitores, la tendencia de la madre a vivir a través del niño, sentimientos de rechazo u hostilidad durante el embarazo por ser un hijo no deseado.

" Dentro del hogar en especial los padres además de darles seguridad y afecto, deben de preocuparse por la formación y el buen ejemplo que están dando a sus hijos. Aquí radica la gran importancia que tienen los padres en la educación y salud mental de sus hijos".⁵

La principal función de la familia es la defensa de la vida, cumple este objetivo a través del proceso de la educación basado en los diferentes patrones de crianza que ambos padres aportan, con el fin de que los hijos alcancen el desarrollo de todas sus virtudes, hasta llegar a tener la capacidad de libre decisión y responsabilidad en sus acciones.

DESINTEGRACION FAMILIAR

ASPECTOS PSICOLOGICOS

Como problema social, es de suma importancia ya que se requiere del análisis general en cuanto al dinamismo del proceso de integración y desintegración en las relaciones interfamiliares. Tener acceso a la observación de hábitos, normas, valores, imágenes familiares y sobretudo las actitudes de unos con otros y su comunicación.

" Es dentro de la familia donde se logra conformar una constelación equilibrada de la personalidad, de allí se crea un comportamiento auténtico en coexistencia con la seguridad, la unión y estabilidad física y psíquica".⁶

Para conformar una familia integrada es requisito la madurez emocional, esto es la edad en la cual el individuo de alguna manera a conformado el objetivo de su vida, lo que le permitirá una buena elección de su pareja, mayor nivel de comunicación, respeto a la individualidad del cónyuge, mejor manejo de toma de decisiones, superación de prejuicios y tabus sociales.

"Algunos aspectos de carácter psicológico que desencadenan problemática en la vida emocional y racional del individuo son: inseguridad, ambivalencia, irritabilidad, temores, ansiedad, baja autoestima, inadecuado encauzamiento de la libido".⁷

La madurez consiste esencialmente en el egoísmo, o sea, en la incapacidad para ver las necesidades de los demás y sus características individuales, así como la dificultad para integrarse de manera óptima con la sociedad.

⁵ Op.Cit. **Porque los niños no aprenden**. Pag. 54

⁶ SARTIR, VIRGINIA. **Relaciones Humanas en el Nucleo Familiar**. Pag. 10

⁷ Op.Cit. Pag. 11

Si se posee un grado aceptable de madurez, se tendrá una tendencia integradora, y como consecuencia se obtendrá mayor número de reacciones conductuales adecuadas, con mayor control de impulsos y emociones, sin infantilismo y con la responsabilidad necesaria para sobrellevar los problemas que se presentan con su entorno; tomando mayor conciencia en cuanto a normas, valores y acciones, logrando con ello una mejor relación conyugal.

ASPECTOS SOCIOLOGICOS

La familia es una institución que se ve sumergida entre los procesos sociales, los cuales demandarán necesidades básicas primordiales como lo son la vivienda, la salud y la educación. Entre las principales causas de desintegración familiar están:

- Alcoholismo:

Este es producto de cantidad de elementos que se proyectan sintomáticamente a través de ingerir licor. Contribuye al abandono del hogar, el mal empleo de recursos económicos, siendo este un factor de riesgo en conductas como la delincuencia, miseria, accidentes, vagancia, prostitución, desempleo y mendicidad.

- Prostitución :

Es definida como "el comercio sexual que una mujer o varón hace, por lucro de su propio cuerpo". Este comercio corporal es llevado a cabo por necesidades de gran variedad.

- Económicas:

Cuando se prescinde de la función del padre, la situación se altera ocurriendo cambios que dan como resultado el desamparo y abandono; ocurren períodos críticos donde la mujer se sobrecarga de trabajo para sustentar a los miembros que conforman a su familia y generar así mayores ingresos.

- Culturales.

La escasa instrucción que posee la mujer promedio en Guatemala, desempeña trabajos que no requieren mano de obra calificada, poca o ninguna instrucción formal como lo es : lavar y planchar ajeno, cuidado de niños ajenos, cocinar para otros y en ultimo caso comerciar con su cuerpo.

- Familiares:

Como resultado de desequilibrios económicos y de necesidades vitales que deben de ser llenadas por la madre desprotegida.

- Drogadicción:

Es la ingerencia de cualquier sustancia que por su naturaleza química afecta a la estructura o funcionamiento del organismo vivo. Se ha comprobado que la adicción a las drogas se debe a la existencia de problemas familiares y emocionales no resueltos, esto es destructivo para la persona misma, para la familia y la sociedad.

PATRONES DE CRIANZA

"Estos pueden definirse como las estructuras encargadas de fomentar la adaptación de la persona a su medio, los patrones de crianza son regulados por las diversas instituciones sociales como lo son la familia, escuela, iglesia y diversos grupos sociales".⁸

Son las formas estereotipadas con que se viene educando a las nuevas generaciones con el fin de que las personas que lo recibieron, evalúen cuáles son los patrones de crianza que aprendieron y están transmitiendo a sus hijos de manera consciente o inconsciente, y que muchas veces ponen a estos en desventaja, contribuyendo a formar una autoestima inadecuada.

Estos surgen como de la influencia del medio social, cultural y económico. Los mismos, tuvieron su cimiento en el sexismo. Siendo está una actitud o una acción que subvalora, excluye y determina a las personas por su género, favoreciendo a un género y marginando al otro en este caso a las mujeres. Está se ha mantenido con la falsa creencia de la inferioridad de las mujeres especialmente por los estereotipos sexistas, asumiendo a través de la comprensión de dicha acción los roles y responsabilidades asignados en forma diferente a hombres y mujeres.

" Los estereotipos son ideas, prejuicios, creencias y opiniones preconcebidas, impuestos por el medio social y la cultura".⁹

Muchos estudios se han realizado en países desarrollados señalando que a la edad de cinco años da inicio en el ser humano el proceso de adaptación a los estereotipos masculino y femenino. El varón activo, agresivo y dominante ya está hecho, así como la niña pasiva, sumisa y dominada, sin embargo se observa donde el padre es de tendencias liberales y/o la madre trabaja fuera del hogar. Estas socializaciones no se producen en hombres y mujeres que se apartan del estereotipo tradicional.

Para que un adulto asuma efectivamente todos sus roles dentro de la sociedad debió de dar paso por una serie de agentes socializador, entre ellos la familia y la escuela, de ahí que las implicaciones de la investigación se expandan a motivos de interés social, político y científico.

Se pueden mencionar como factores importantes dentro de la conformación y refuerzo de los patrones de crianza los siguientes: dependencia económica, etnocentrismo, sobreprotección familiar (religiosidad, estructura consanguinea) regimenes militares que han influenciado a la dinámica familiar. Estos a través del tiempo han conformado una serie de premisas socioculturales e históricas las cuales se pueden medir bajo la base de los siguientes indicadores: machismo, obediencia afiliativa, valoración de la virginidad femenina, temor a la autoridad, respeto, honor familiar, estatus de vida.

⁸ GARCIA M.SUAZO. **Manual de Patrones de Crianza**. Pag. 32

⁹ DE BEAUVOIR SIMONE. **El Segundo Sexo**. Cap.II. Los hechos y los mitos. Pag. 8

" La mayoría de los padres no están preparados para los contratiempos que les planteen sus hijos, por lo que cualquier trastorno puede vivirse con un gran sentimiento de culpa o enorme autoexigencia por parte de los progenitores. El padre es el ente que lo apoya en la evolución social y que lo introduce en la ley de los intercambios sociales, dándoles también su nombre y haciendo con el evidencia de su falta en cualquier contacto social. La madre es el ser que le da de comer y le cuida. Estas son auto imágenes que el niño se crea dentro del hogar y posteriormente las pone de manifiesto en su contexto social".¹⁰

Tomando en cuenta lo anterior se entenderá como los patrones de crianza a la manera en que se forman y educan las actitudes, comportamientos, formas de comunicación y expresión, transmitidas estas de padres a hijos a través de un proceso educativo, logrando así un impacto a lo largo de la vida del individuo, siendo la familia la influencia más poderosa.

Básicamente dentro del seno del familiar y en los primeros años de vida, los patrones de crianza tienen mucho que ver, ya que estos van a contribuir en el individuo para que sea una persona desarrollada física, emocional y psicológicamente con todas sus virtudes hasta llegar a la capacidad de libre expresión y responsabilidad en sus acciones, las cuales se repetirán posteriormente con sus hijos y su familia, o pueden destruir a la persona dejando un modelo de conflictos internos tales como: culpabilidad, fijaciones, baja autoestima, odios y resentimientos, llevando al individuo actuar de manera violenta física, verbal y psicológicamente.

"En general se puede decir que son principios que rigen el cuidado, la instrucción, la educación de los hijos para la formación del carácter y desarrollo de su personalidad, así como los métodos de disciplina necesarios para su aplicación. En psicología se puede decir que son prácticas cotidianas dentro de la familia orientadas hacia la enseñanza de los valores, costumbres, normas y prácticas religiosas para que los niños puedan desenvolverse en la sociedad en que viven".¹¹

¹⁰ FRANÇOISE, DOLTO. **El niño y la familia**. Pag. 15

¹¹ PAPALIA, DIANE. **Psicología del Desarrollo**. Pag. 134

FUNCIONES DE LOS PATRONES DE CRIANZA

- Transmisión de la cultura (normas, valores, costumbres, etc.)
- Transmisión de un sistema de relaciones interpersonales.

TIPOS DE PATRONES DE CRIANZA

"Los tipos de patrones serán según sean los padres, pero en general podemos decir que son: sobreprotectores, autoritarios, democráticos, permisivos e inconsistentes".¹²

Si los patrones de crianza son inadecuados refuerzan comportamientos y conductas que llevan a problemas especialmente de relaciones interpersonales que se proyectan en el trabajo, la escuela, o cualquier otro ámbito donde se desarrolla la persona y el impacto se observa en el interminable número de comportamientos que pueden llevar a la violencia intrafamiliar.

Los resultados serán el establecimiento de relaciones jerárquicas, mantenimiento del orden y la disciplina en forma violenta y provocará altos niveles de ansiedad y que no conozca límites. Estos patrones pueden producir traumas emocionales como producto del maltrato y abuso, debido a que dentro de la cultura machista en que se vive creemos que es necesario el golpe y maltrato para poder educar a los hijos . Entre los patrones de crianza básicos encontramos:

- **Estilo rígido o autoritario:** En este existe muy poca relación entre los miembros de la familia, reglas severas, los hijos tienen muy poco espacio para expresar sus pensamientos, sentimientos donde los miembros no sienten la necesidad de cambio. Son padres cuyos valores primarios en la crianza de sus hijos se basan en el control y la obediencia.
- **Estilo flexible:** Existe comunicación clara, lo que se dice se hace, tienen reglas que pueden ser cambiadas, si es necesario, pues lo que interesa es el beneficio de la familia. Son padres que al criar a sus hijos respetan su individualidad con el fin de transmitirle a los niños valores sociales.
- **Estilo permisivo:** Padres cuyos valores primarios al criar a sus hijos se basan en la autoexpresión y autoregulación. Las reglas son flojas y normalmente las ponen los hijos. Estos hacen lo que quieren y no tienen control ni supervisión de los padres o encargados.
- **Estilo Inconsistente:** Las reglas y los límites no son claros, el criterio de los padres varia, pues a veces permiten hacer cosas a sus hijos que otras veces no lo permiten. Un momento les dejan pasar las cosas y otro les castigan fuertemente.

¹² Op.Cit. **Manual de patrones de crianza**. Pag. 41

COMO AYUDAN Y DAÑAN LOS PATRONES DE CRIANZA

Los patrones que van cargados de dolor y que no permiten que el niño crezca con todo su potencial para ser feliz él y a los otros son :

- El maltrato (en formas de corregir) físico que consiste en golpes, quemadura, jalones de orejas, pellizcos.
- Hablado: Por ejemplo comparar a las niñas con otras, ofensas, desagradar a la hija, descalificarla.
- Descuido: desproveer de alimento, ropa, limpieza, cuidados, atenciones y sobretodo la protección.
- Abuso sexual: Incesto y pornografía.
- Emocional: Abandono, aislamiento, reprimir constantemente, aterrorizar, rechazar, privación del afecto. Sobreproteger, consentir, no corregir, no poner límites.
- Disciplina: que de seguridad, que oriente al niño sin causarle pánico, ni dolor excesivo. Enseñanza de respeto de límites hacia otros y así mismo.
- Comunicación: Cuando no es constante, clara, directa, que no se diga una cosa y se haga otra.

PATRONES DE CRIANZA ADECUADOS E INADECUADOS

- RESPETO: Es una consideración aprendida que tiene una connotación muy especial en la que cada uno de sus miembros se le acepta por el lugar que ocupa, por el género que tiene, por sus rasgos físicos y características individuales sin menospreciar en ningún momento a nadie. Las personas que viven en un ambiente de respeto mantienen relaciones interpersonales con equidad.
- LEALTAD: Es el cumplimiento o fidelidad a los principios transmitidos por los padres a hijos. Como cuando los hijos siguen normas rígidas impuestas por los padres que se continúan practicando aunque estos ya estén muertos
- ETICA: A la transmisión de los valores éticos, sociales, religiosos, tradiciones de una generación a otra.
- RECHAZO: Es no aceptar, contradecir, resistir y criticar el contacto con otra persona. Si pensamos en una madre que fue rechazada, tiende a rechazar a sus hijos. Si el rechazo viene por parte del padre puede mostrarse indiferente, apático, a tal punto que no le importa el bienestar físico y emocional del niño o bien se muestra violento y agresivo, provocando un hostigamiento constante en los miembros de la familia. El rechazo puede producir en una persona , inseguridad, aislamiento, baja autoestima y desvalorización.

- **SOBREPROTECCION:** Es el cuidado excesivo o la ayuda inapropiada a los hijos. Los vuelve incapaces, influye en su vida personal y laboral pues inhibe la creatividad, el entusiasmo, iniciativa, y se tiende a buscar aprobación de todas las actividades que se realizan en todos los ámbitos.
- **INJUSTICIA:** Es no dar a cada cual como en derecho y razón lo que le corresponde. La actitud de un esposo que deja a cargo de su cónyuge la educación, disciplina de los hijos y trabajo de la casa. Cada uno de estos patrones de interrelación personal y de actuación parecen más bien normas rígidas que posteriormente dominan la relación de pareja y alimentan el conflicto.
- **MACHISMO:** Es la exageración de las características masculinas y las creencias de que el hombre es superior a la mujer. Aspecto que en su mayoría es inculcado por el padre y reforzado por la madre. En nuestro país se observa que a los niños se les enseña y refuerza los roles sexuales tradicionales como "llorar es de nenas" " las tareas de la casa son cosas de mujeres" " la calle es para los varones".
- **AMOR:** Mostrarle y brindarle afecto y cariño, estimular el autoconcepto del niño.
- **INDEPENDENCIA:** El logro de la capacidad de realizar las tareas por sí solo, sentirse útil y así mismo valerse por si mismo.

" En el plano social los patrones de crianza son influenciados y reforzados por los medios de comunicación, representan el rol clásico "el hombre" dominante, decidido, aventurero, competitivo, seductor, macho, disimulado con sus emociones, objetivo, lógico, práctico. Y la mujer como sumisa, sufrida, ama de casa, dócil, dependiente, poco aventurada, susceptible, insegura y utilizada como objeto sexual"¹³.

Se estima, por la experiencia adquirida directamente en escuelas, que existe una relación directa entre el patrón de crianza (sea este autoritario, democrático o permisivo) y el desempeño académico. En otras palabras, según el trato que los padres tengan para con su hijo así será el desempeño del mismo dentro del aula.

En el ámbito de la psicología, resulta de gran importancia tomar en cuenta el origen de ciertas actitudes o comportamientos en los niños, que perjudican su rendimiento escolar y un desenvolvimiento social adecuado, estableciendo dentro de los conflictos afectivo-emocionales raíces directamente relacionadas con los patrones de crianza; alcanzando con ello un mejor conocimiento de si mismos y de sus propias capacidades y deficiencias, estableciendo mejores condiciones que propicien un idóneo proceso de enseñanza aprendizaje.

¹³ GARCIA M.SUAZO. **Manual de patrones de crianza**. Pag. 12

Tiene una importancia primordial la existencia en el hogar de personalidades adecuadas, que puedan servir de patrón para que el niño imite. Mas que por expresiones verbales, el niño aprenda por la imitación, del ejemplo vivo que le ponen los padres y familiares en casa.

Es necesario destacar la importancia de que el padre tome parte activa en la crianza de los hijos o en actividades hogareñas, no importando que sea en pequeñas dosis la intervenciones; si son bien planificadas tendrán efecto.

DIFERENCIAS DE GENERO

El género es representado por el conjunto de prácticas, símbolos, representaciones, normas y valores que las sociedades construyen a partir de las diferencias sexuales, anatómicas y fisiológicas entre hombres y mujeres. Dando sentido a la reproducción y a las relaciones de poder entre ambos. Generándose mayormente un ambiente de competitividad. Podemos decir entonces, que las mujeres y hombres somos más semejantes que diferentes, pero la sociedad ha sobre dimensionado este hecho biológico consistente en las diferencias de sexuales y le ha atribuido relaciones y significados que marcan diferencias jerárquicas para ellos y ellas.

La sociedad aún antes de nuestro nacimiento, nos caracteriza y enseña a ser hombres y mujeres con determinados valores simbólicos, determinados cada cual por su sexo, tradiciones, costumbres o normas, que posteriormente serán transmitidas socialmente a todas y todos los integrantes de un colectivo.

Al hablar de género es necesario tomar de base a la diversidad de familias latinoamericanas, donde se ve manifiesto este tipo de diferencias genéricas y rasgos que contribuyen a la interrelación del ser humano de una manera óptima. Estas diferencias llegan a ser tan importantes que la estructura familiar descansa en proposiciones como: la supremacía del padre y el necesario sacrificio de la madre.

" Así mismo son asimiladas por los niños como arquetipos socioculturales que conforman nuestra conducta hasta llegar adultos, aquí los roles se encuentran perfectamente delimitados, existe además toda una estructura para reprimir cualquier intento de salir de este enmarcamiento. Las hijas son vistas solamente como ayuda en el hogar y sus derechos son relegados a segundo plano respecto a los varones, estando emergidas en un círculo de abnegación y sumisión, por su parte estos mismos son condicionados a una actitud contradictoria a las mujeres de totalitarismo y dependencia, asumidos en forma de virilidad y valentía".¹⁴

El género es una palabra que representa a la Teoría Feminista, en la cual busca la equidad entre las mujeres y los hombres, a través de la transformación de la estructura patriarcal, que de manera directa ha influido en la violencia intrafamiliar.

¹⁴ DE BEAUVOIR, SIMONE. **El segundo sexo**. Cap. I. Los hechos y los mitos. Pag. 7

ATMOSFERA FAMILIAR

La vida de los niños comienza en el ambiente hogareño creado y sustentando principalmente por la relación entre los padres. En este ambiente los niños entran en contacto por primera vez con los valores, las creencias, los sentimientos y las formas de vida de sus padres. Es allí donde observan atentamente las relaciones y comunicaciones entre sus padres y las utilizan como parámetros para sus propias relaciones y comunicaciones interpersonales.

"La atmósfera familiar puede ser responsable de semejanzas entre hermanos, pero bien los niños de una misma familia pueden responder de diferente maneras. En consecuencia, algunos niños deciden "imitar el modelo" de uno de los padres, otros pueden seleccionar lo que consideran los mejores atributos de cada uno sus progenitores, o bien pueden decidir ser lo opuesto. En cualquiera de los casos los niños no escapan a las influencias de sus padres y otros mayores que forman parte de su mundo".¹⁵

"La interacción entre los miembros de la familia es la más significativa siendo la contribución a la formación de la personalidad del niño. Los padres y maestros no están a menudo conscientes de cómo sus acciones fortalecen lo que el niño interpreta que es su papel en la constelación familiar representado en algunas de sus actitudes".¹⁶

Una familia numerosa puede estar compuesta de varias constelaciones, como lo sería una gran diferencia de edad de aproximadamente unos (5 o 6 años) creando esta diferencia una independencia más marcada y a su vez posible desinterés hacia las generaciones siguientes.

El conformar la posición de la única mujer en una familia de hombres ó el único hombre entre mujeres, puede hacer sentir inseguro al miembro que ocupe esa posición. Generalmente en este caso en particular el niño se convierte en "príncipe" de la casa y la niña en "princesa", (si está reconocido el papel femenino, si no en caso contrario sería vista como el "marimacho").

En muchos casos la conducta indisciplinada representa aspectos relacionados con la dinámica existente en la familia y la persona disciplinada es utilizada como objeto dentro del hogar como un regulador o equilibrio.

¹⁵ RIQUELME, NELSON. Programa para la formación de normas y formas de disciplina efectiva y positiva. Pag. 17

¹⁶ Op.Cit. Programa para la formación de normas y formas de disciplina efectiva y positiva. Pag. 18

2.2 OBJETIVOS

GENERAL

Dar a conocer los patrones de crianza más frecuentes y su influencia en la conducta del niño preadolescente en su vida social y escolar, brindando alternativas de cambio para un mejoramiento en cuanto a la calidad de vida y una adecuada salud mental.

ESPECIFICO POR SUBPROGRAMAS :

- **SUBPROGRAMA DE SERVICIO**

- Proporcionar atención psicológica individual a pacientes que presenten problemas de conducta o niños con dificultad en el aprendizaje.
- Dar apoyo emocional y técnicas de modificación de conductas a los alumnos de 5to y 6to primaria de la escuela Rubén Darío, para mejorar su interacción familiar y su perspectiva de vida.

- **SUBPROGRAMA DE DOCENCIA**

- Proporcionar conocimiento a las voluntarias sobre temas vinculados con los patrones de crianza que se manejan en los hogares de los sectores de San Julián.
- Capacitar al personal Institucional con talleres de superación personal, para contribuir a un mejor ambiente laboral y una adecuada salud mental.
- Brindar a las señoras que asisten al Centro de Salud de San Julián charlas con temáticas informativas, formativas y preventivas de la violencia intrafamiliar, alcoholismo, diferencias de género y patrones de crianza.

- **SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN**

- Conocer el patrón de crianza más frecuente en los niños de 5to y 6to primaria en cuanto a su situación familiar y escolar.

2.3 METODOLOGIA DE ABORDAMIENTO

SUBPROGRAMA DE SERVICIO

- Se realizaron visitas al asentamiento de San Julián y sectores aledaños al Centro de Salud, utilizando volantes, rótulos en los comercios y el apoyo de las promotoras de la salud, que sirvieron como voceras para la divulgación de la atención que se prestaría.
- Se prosiguió a la invitación abierta del servicio de psicología en la consulta externa y visitas algunas instituciones como guarderías y Puestos de Salud del sector de Chinautla.
- La atención psicológica brindada fue a nivel individual, con niños que presentan dificultades en el aprendizaje, lenguaje y conducta, así como madres de familia con problemas emocionales y depresiones.
- Se procedió con la elaboración de fichas clínicas para la obtención y control del número de pacientes atendidos así como la problemática que presentan.
- La identificación de la población adulta fue a través de las reuniones semanales que se realizaban con las madres, concertando las citas una vez por semana.
- Se aplicaron el test de la Figura Humana y test de La Familia, evaluando la situación adaptativa del niño en su ambiente familiar y problemas emocionales que se producen en el área afectiva, así como en particular la población que presentó dificultad en el lenguaje, se utilizaron pruebas como Mecanismo del Habla, test de Articulación, Weepman y de conducta.
- La evaluación se llevó a cabo a través de la observación de cambios de actitudes y evaluación verbal durante el período terapéutico para comparar avances en las dificultades de conducta o lenguaje, así como cambio de actitudes en los adultos de manera escrita y verbal.
- Teniendo como base el diagnóstico, se realizó el plan de tratamiento a los niños (as), y adultos atendidos ya sea individual o grupal (dependiendo el caso y/o necesidad), a través de talleres dirigidos y métodos prácticos para realizar en casa.
- La mayoría de los niños atendidos durante el Ejercicio Profesional Supervisado se refirieron al servicio de psicología y terapia del Lenguaje que presta la Universidad de San Carlos y Centro de Salud No 1, para continuar con el seguimiento del tratamiento y los otros casos concluyeron con un pronóstico favorable, solamente el cumplimiento adecuado del tratamiento.

SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

- La promoción del servicio prestado se llevó a cabo en los sectores 8,9,10 y11 del asentamiento de San Julián, juntamente con la visita domiciliaria a las promotoras de la salud y charlas en la consulta externa de la Institución.
- Se identificó las principales necesidades e inquietudes manifestadas por la población que vive aledaña a la Institución, haciendo uso de estadísticas poblacionales proporcionadas por el Director; tomando datos como escolaridad, género, miembros por familia y tipos de hogares.
- Se realizaron charlas dinamizadas con las madres de los sectores de San Julián y voluntarias de la Institución, utilizando audiovisuales y papelógrafos, talleres vivenciales donde se intercambiaron ideas, experiencias, y aplicación de ejercicios prácticos de reflexión.
- Se daba inicio a las actividades de grupo con la realización de algún juego o dinámica que tuviera relación con la temática a exponerse, se proseguía a la charla y al finalizar se resolvían dudas, así como se analizaba el contenido comparándolo con las cotidianidades de la vida, en algunas ocasiones se brindó refrigerio al culminar las actividades contando para ello con el apoyo de la Dirección del Centro de salud y las voluntarias de los sectores de San Julián.
- Se realizaron talleres motivacionales y vivenciales con el personal del Centro de Salud, se aplicaron métodos y temáticas de trabajo en equipo y relaciones interpersonales a través de actividades lúdicas y recreativas a campo abierto.

SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION

- Se dió a conocer el propósito del Subprograma de Investigación al Centro de Salud y a la Escuela Rubén Darío quienes autorizaron y apoyaron el programa.
- Se seleccionó una muestra representativa de 46 alumnos de 5to y 6to primaria en edades de 11 a 13 años de ambos géneros referidos por el docente con problemas familiares y constantes cambios de conducta.
- Conforme los objetivos de la investigación se procedió a la elaboración de los instrumentos que recabarían la información necesaria para conocer la existencia del patrón de crianza autoritario en los hogares de estos alumnos.

- Uno de los métodos de evaluación aplicados fue la encuesta que consta de 6 preguntas directas abiertas sobre el patrón de crianza autoritario que está siendo utilizado en el hogar y que de alguna manera es perjudicial para el desarrollo del preadolescente con su entorno, incluyendo los patrones de crianza más comunes dentro de la sociedad en la que conviven. Otro método fue el sociodrama que se trabajo en grupos de 6 personas de ambos géneros donde se utilizó la observación como elemento clave para la obtención de información indispensable para la interpretación del patrón de crianza autoritario.
- Se procedió a tabular la información de la entrevista y creación de cuadros respectivos, trasladando los resultados obtenidos, así como poder realizar la comparación con los aspectos observados en el sociodrama y presentar de manera cuantitativa y cualitativa a través de gráficas la interpretación del objeto de estudio.
- Se analizaron los datos obtenidos de ambas aplicaciones, encontrando la relación entre los estilos y modos de crianza, así como el comportamiento de los preadolescentes en la actualidad.
- Con base a los resultados obtenidos y el análisis tanto de la encuesta como el sociodrama sobre el patrón de crianza autoritario, se formularon las conclusiones y recomendaciones para mejorar las relaciones familiares y sociales de los preadolescentes.

CAPITULO III

PRESENTACION DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

3.1. SUBPROGRAMA DE SERVICIO:

Para poder brindar orientación psicológica a la población que asiste al Centro de Salud de San Julián, se inició con la promoción y divulgación del servicio a través de la presentación de la Epesista, quien juntamente con el Director del Centro de Salud y la trabajadora social visitaron en algunas ocasiones los asentamientos y viviendas de las voluntarias que ayudan a la Institución, así como la visita a la Escuela "Rubén Darío", donde se dió a conocer tanto a la Directora como al claustro de maestros la propuesta de plan de trabajo y la disposición de la Epesista para realizar el proyecto en dicha institución.

Se prosiguió con la invitación abierta para acudir al servicio de psicología en la consulta externa y las visitas a algunas instituciones como guarderías y puestos de salud del sector de Chinautla.

El personal del Centro de Salud colaboró con la promoción y divulgación a la población de San Julián, brindándoles la información pertinente en cuanto a la existencia del servicio e importancia que posee en éstos tiempos, al momento de asistir a consulta médica. Se elaboraron afiches, con horarios de atención y actividades a realizar y carteles que fueron colocados en las tiendas y negocios de la comunidad.

3.1.1 ATENCIÓN CLINICA EN EL CENTRO DE SALUD DE SAN JULIAN

Las personas poco a poco se fueron identificando con el servicio procediendo así con la atención individual, la cual por la disponibilidad de la clínica y el horario establecido se llevó a cabo en los cinco días hábiles de la semana de 1:30 a 3:30 ó 4:00 pm. dependiendo el caso; exceptuando el miércoles, que la atención abarcaba toda la jornada desde las 8:00 am hasta las 3.30 pm.

Se procedió con la elaboración de fichas clínicas para obtener un control específico de los pacientes y el número de las sesiones terapéuticas a las que asistieron; el proceso de consulta se llevó a cabo estableciendo un clima de confianza entre paciente y terapeuta, tomando como base la entrevista inicial, la cual determinaba el motivo de consulta.

Dentro de este servicio se atendieron terapias de apoyo y emergencia, atención individual a niños con dificultad en el aprendizaje, de lenguaje, personas con baja autoestima, depresiones, casos de enuresis y personas portadoras de VIH-SIDA.

- ATENCION A ADULTOS :

A los pacientes que presentaron depresión, baja autoestima, víctimas de abuso sexual, portadoras de VIH-SIDA, problemas conyugales y familiares, se les aplicó la terapia de apoyo, siendo un método terapéutico que con mayor frecuencia proporciona el apoyo emocional que la persona necesita, así mismo ayuda a los pacientes a conocer los factores psicodinámicos que le perjudican:

Como pasos a seguir dentro del proceso terapéutico están:

- Rapport con el paciente.
- Catarsis.
- Tranquilización y relajamiento.
- Análisis y reflexión del origen de la problemática
- Búsqueda de alternativas de cambio

A los pacientes que presentaron conductas de timidez, y baja autoestima, se les brindó apoyo a través de actividades de reflexión y reconocimiento de sus cualidades y virtudes.

A continuación se muestra el cuadro que establece la cantidad de pacientes adultos atendidos y el motivo de consulta, así como la permanencia en el proceso terapéutico.

Cuadro N° 1
Atención individual a adultos del sector de San Julián

No De Pacientes Entrevista Individual	Motivo de consulta	Total de pacientes con seguimiento
3 mujeres	Víctima de violación	0
3 mujeres	Baja autoestima	2
2 mujeres	VIH-SIDA	0
3 mujeres	Depresión	1
10 mujeres 2 hombres	Problemas conyugales	5
8 mujeres	Problemas familiares	3

Se obtuvieron resultados positivos en cuanto a la aceptación del servicio con esta población, cabe mencionar que aún con el desconocimiento del rol que desempeña el psicólogo dentro de nuestra sociedad, acudían con mucho interés, ya que incluso muchas de ellas refirieron sentirse escuchadas y liberadas de presiones del hogar, observándose también durante las sesiones cambios en cuanto a conductas, tanto personales como con los miembros de su familia, actitudes emprendedoras y visión a nuevas alternativas de cambio laborales y familiares.

- ATENCIÓN A NIÑOS:

Se atendieron casos de problemas conductuales tales como rebeldía, aislamiento, timidez, baja autoestima, sobreprotección, en los cuales se trabajó con la técnica de la terapia de juego, ya que en ocasiones eran conductas muy marcadas y susceptibles a ser reforzadas si no se trataban con cuidado, la realización de narraciones de historias así como el uso de títeres y elaboración de periódicos con pensamientos de situaciones vividas fueron herramientas básicas para crear un ambiente de confianza y poder brindar mayor seguridad al niño, e incluso recopilar a su vez información valiosa para el proceso terapéutico.

En los casos en que se presentaba dificultad en el aprendizaje se desarrollaron actividades relacionadas con memoria, atención, lecto-escritura, secuencia lógica, vocabulario y comprensión de contenido, con historias elaboradas por el paciente, se estimuló al niño en las áreas de expresión oral y percepción visual, percepción audiovisual, reconocimiento de literalidad, sensopercepción, psicomotricidad, memoria y atención. En cada sesión se coordinaban las actividades con juegos de salón, los cuales ayudaban a establecer rapport con el niño y mejorar su dificultad en el aprendizaje relacionando las actividades lúdicas con la problemática que presenta.

En ocasiones se reunió al grupo de niños con los que se trabajó individualmente para observar su desenvolvimiento a nivel grupal y la capacidad de trabajo en equipo. Los juegos recreativos y actividades realizadas, así como el material didáctico que sirvió de gran utilidad fueron: rompecabezas, ruleta de letras, vocabulario de palabras, dominós, memorias, dibujos, pelota, cuentos, elaboración de diario personal con logros y dificultades, manualidades con pinturas dactilares y cualquier tipo de desechos.

Se presentaron niños con problemas del lenguaje, a los que se procedió a identificar la etiología que presentaba la problemática del niño, reconocer si era orgánico o funcional, determinar si era ocasionada la dificultad por el entorno o las condiciones de vida del pequeño. Así mismo se aplicaron algunas pruebas de percepción visual y auditiva, vocabulario a través de láminas ilustrativas y correlación del relato, ubicación espacial y temporal, motricidad fina y gruesa.

Cuadro Nº 2
Atención individual a niños

No. De pacientes Entrevista individual	Motivo de consulta	Total de pacientes Con seguimiento
6 niños	Problemas de aprendizaje	5
5 niños	Problemas de lenguaje	2
12 niños	Problemas de conducta	8
3 niños	Baja autoestima	1
2 niños	Depresión	0
3 niños	Víctima de violencia intrafamiliar	2
3 niños	Problemas de enuresis	1

En este servicio se observó un tanto de resistencia al inició por algunos pacientes, ya que la mayoría presentaban problemas de conducta, evidenciándose negación en cuanto a su problemática lo cual impedía un pronto avance. Se obtuvieron gratificaciones en casos particulares, así como la modificación de conductas en su ámbito escolar, mejorando sus notas y obteniendo referencias positivas por parte de la maestra.

3.1.2 ATENCION A NIÑOS Y NIÑAS DE LA ESCUELA " RUBEN DARIO".

Otra de las acciones que contempló dentro del subprograma de servicio y a la que se focalizó dicho proyecto, es la población de niños y niñas de 5to y 6to primaria de la Escuela Rubén Darío, a los cuales se les brindó apoyo emocional y orientación en cuanto a técnicas para modificación de conducta en relación a su interacción familiar y un mejor desempeño escolar, de los que se tomó como muestra a una cantidad de alumnos referidos por la maestra por presentar bajo rendimiento académico y problemas de conducta juntamente con una fuerte problemática familiar.

Se obtuvo buena aceptación por parte de la directora del plantel, así como la colaboración indirecta de los maestros de estos grados; se trabajó por separado cada grado, los cuales se encontraban divididos por dos secciones. Se prestó servicio en esta institución educativa los días lunes, martes, jueves y viernes por la mañana de 8:00 a 12:00 am. distribuido el horario en las 4 secciones que conforman a dichos grados. Se dió inicio con el programa a través de la organización de grupos, trabajándose durante los meses de Julio y Agosto de esta forma, promoviéndose actividades de socialización e integración, trabajo de equipo y autoestima.

En las actividades grupales se contó con material didáctico, dinámicas de imitación, animación y atención, así como la participación en sociodramas, permitiendo con ello el logro de expresión corporal e identificación del niño en cuanto a su problemática abiertamente, para dar a conocer sus sentimientos y la manera en que maneja dichos acontecimientos.

Cuadro Nº 3
Atención a niños de la Escuela "Ruben Dario".

Actividad Realizada	Población	No. Participantes			
		5to primaria seccion "A y B"		6to primaria sección "A y B"	
Dinámica de Integración	5to y 6to primaria	15	13	7	5
Comunicación	5to y 6to primaria	15	14	7	5
Sociodrama "patrones de crianza"	5to y 6to primaria	12	11	6	7
Fuera de mí " Agresividad"	" "	14	10	7	9
Cuanto valgo "Autoestima y autoconcepto"	" "	15	13	7	9
Dime tú "Autoestima"	" "	10	13	7	9
Resisto o me opongo "Responsabilidad"	5to y 6to primaria	16	14	4	9
Manualidad " Autoestima "	" "	11	13	5	9
Dinámicas de Percepción	" "	13	11	7	8

Se evidenciaron en los alumnos actitudes de resistencia, desinterés y necesidad de afecto, siendo presentes mayormente la constante aprobación y una búsqueda incasable de llamar la atención, irresponsabilidad, desconfianza y descontento hacia la mayoría de personas en su entorno y la manera en que son corregidos, curiosidad por la sexualidad y los programas de televisión.

Durante el proceso la identificación de los niños con la terapeuta mejoró. Dieron a conocer su descontento en la escuela y en casa, así como la vida sobrecargada de problemas de los padres y sus normas, e incluso la toma de decisiones que los hace en ocasiones comportarse como adultos.

Se observaron actitudes de agresividad constante dentro de las actividades y en algunos de ellos un vocabulario vulgar y ofensivo. Se logró con ello, determinar la presión e imitación de algunos patrones de crianza manejados dentro del hogar.

3.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA :

3.2.1 ATENCION PSICOLÓGICA GRUPAL

- PROMOTORAS DE LA SALUD O VOLUNTARIAS DEL CENTRO DE SALUD DE SAN JULIAN.

Se inició el servicio con la visita a los asentamientos más afectados y con evidente necesidad de atención, logrando con ello el reconocimiento de la población con la que se trabajaría en el área de San Julián. Posteriormente se tomó de referencia los domicilios de las promotoras brindándoles la información en cuanto a los propósitos del servicio. En las reuniones que la Institución tenía prevista con las voluntarias se formuló el horario de actividades y la convocatoria a estas señoras para la recopilación de datos personales de las mismas, así como dar paso al conocimiento de lo que se pretendía realizar.

Se llevó a cabo lo programado a través de reuniones convocadas en ocasiones con la ayuda de la trabajadora social quien tenía mayor acceso con esta población; realizándose visitas domiciliarias y actividades en casa para acercarse al grupo de promotoras y contar con su apoyo en cualquier evento programado por el Centro de Salud de San Julián. Se tomaron en cuenta aspectos importantes dentro de la elaboración de este Subprograma como lo son el nivel sociocultural y la cantidad de señoras que asistirían a las reuniones, así como la elección de la temática a abordar tuviera interés y relevancia para dichas personas.

El horario establecido para la atención de esta población fue contemplado 1 vez por mes los días viernes de 2:30 a 4:00 pm, contando con la asistencia regular de 12 personas y utilizando como área de trabajo la sala de consulta externa, el área verde que posee la Institución o bien el comedor. En algunas ocasiones se impartieron charlas en los hogares de las señoras, como un refuerzo paralelo a la capacitación efectuada en el Centro de Salud.

Se realizaron charlas dinamizadas, como talleres vivenciales donde se compartieron ideas, experiencias y ejercicios prácticos de reflexión en cuanto a su vida y la cotidianidad de la misma.

Las actividades daban inicio de manera dinámica con algún juego, siendo acorde con la temática a tratar y posteriormente a eso se proseguía con la charla; al finalizar las actividades se hacía una realimentación, resolviendo dudas o bien ampliando el contenido expuesto, dando énfasis al mensaje, para que este llegara claro a las comunidades receptoras. Se obtuvo éxito en la primera reunión ya que la asistencia fue de casi el 90%, distintamente de lo que durante el proceso se evidenció, siendo en la etapa media un notorio descenso en asistencia, llegando en ocasiones a contarse tan solo con la mitad de la población, observándose estos inconvenientes ya que las voluntarias se presentaban a la Institución muy apuradas y preocupadas por las ocupaciones que tenían que realizar en el hogar.

En ocasiones se observaron en las señoras actitudes de interés en cuanto a obtención de algún bien material por la permanencia en las actividades.

Se brindó apoyo emocional, abordando aspectos motivacionales a las señoras que de manera voluntaria trabajan; apoyando los proyectos de prevención y erradicación de enfermedades. Se consideró de suma importancia educar a estas personas, para así transmitir de manera efectiva y de forma práctica lo aprendido a otras personas, siendo las promotoras agentes multiplicadores para poder difundir una mejor salud mental en la población.

Cuadro N° 4
Charlas realizadas con el grupo de Voluntarias del Centro de Salud de San Julián.

CHARLA	POBLACION	PARTICIPANTES
Comunicación	Voluntarias	12
Motivación	“	10
Patrones de crianza	“	12
Autoestima	“	9
Violencia Intrafamiliar	“	7

Se obtuvieron resultados positivos, ya que la mayoría de las mujeres que participaron en las charlas acudían a terapia individual, reafirmando así la credibilidad del servicio y promoviéndolo a su vez dentro de la comunidad.

- ATENCION AL PERSONAL DE LA INSTITUCION

El servicio dió inicio con la presentación e integración de la Epesista al grupo, proceso que tuvo efectividad paulatinamente, evidenciándose actitudes de renuencia por parte del personal de la institución hacia el programa de psicología a realizarse y una interacción grupal no satisfactoria.

Se amplió la información del servicio prestado en las reuniones que se realizaban el último viernes de cada mes, dirigidas por el Director, quien convocaba al personal que labora en el Centro de Salud y en los puestos de salud aledaños a San Julián, a los cuales se les dió puerta abierta para referir a sus pacientes al área clínica de atención psicológica.

Las charlas fueron impartidas en el horario vespertino, permitiendo con ello evitar afectar al personal de la institución en cuanto a su tiempo de comida e interrupciones laborales, iniciando a las 2:00 pm y finalizando a las 3:00 o 3:30 pm. si lo programado se extendía. Se daba inicio a la actividad con una dinámica rompe hielo, seguidamente se procedía a dar la charla de una manera dinámica; la metodología que se utilizaba era netamente grupal, ya que la participación y la unión de grupo era uno de los factores de mayor problemática. Únicamente se pudieron impartir cinco charlas, las cuales contenían temáticas escritas y de interés personal, se utilizó para ello equipo de audiovisuales y papelógrafos, dando a conocer las diferentes maneras de conductas del ser humano dentro de un contexto social, así como elemento importante dentro de la comunicación. Cabe mencionar que se contó con el apoyo de las compañeras licenciadas infieris que realizaban igualmente el Ejercicio Profesional Supervisado en otras zonas de la capital y del Supervisor de EPS en dos actividades, en las cuales se obtuvo éxito y una óptima aceptación del grupo.

Durante el proceso se observaron frecuentes actitudes de interés personal e individualismo, la participación en ocasiones fue escasa denotando desconcierto por la identificación con la temática expuesta y sentimientos de competencia. Se dieron momentos de reflexión y asimilación del contenido con lo que mejoró la relación dentro de la Institución e incluso con los miembros de su hogar.

Se solicitó apoyo en cuanto a material didáctico a instituciones que tuvieran acceso a temáticas de trabajo en equipo y que fuesen apropiadas para esta población. Se logró con ello la realización de actividades lúdicas y recreativas, tomando de base este contenido, logrando la ejecución de talleres motivacionales y vivenciales, la exposición de manejo de una buena comunicación dentro de un grupo de trabajo, y la oportunidad de promover actividades fuera de la institución en campo abierto.

Cuadro Nº 5
Charlas realizadas con el personal del Centro de Salud de San Julián

CHARLAS	POBLACION	PARTICIPANTES
Solución de conflictos y trabajo en equipo	Personal del Centro de Salud	13
Comunicación	Personal del Centro de Salud	10
Autoestima	Personal del Centro de Salud	8
Relaciones interpersonales	Personal del Centro de Salud	17
Motivación y trabajo en equipo	Personal del Centro de Salud	15

Trabajar con esta población fue bastante difícil, al principio mostraron mucha resistencia, en su mayoría daban a conocer desinterés por el trabajo a realizarse e incluso en la expectativa de dar una crítica, no del todo constructiva. Su participación en lo programado fue irregular ya que siempre tenían alguna ocupación al momento de realizar las actividades, imprevistos como la ejecución repentina de otras actividades.

Se obtuvo una reflexión positiva aunque no de todo el grupo, aun permanece haciéndoles falta programas de trabajo donde puedan convivir más en equipo y entender que la unión hace la fuerza.

- ATENCION A SEÑORAS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD DE SAN JULIAN.

Se dio inicio con el recorrido a los asentamientos que conforman el área de San Julián, visitando los comercios, colocando afiches y rótulos con información de la atención psicológica prestada y coadyuvándose con el apoyo de las promotoras para la divulgación en la comunidad. El Centro de salud fue a su vez otro medio por el cual se dio a conocer los horarios de atención individual y la programación de talleres y charlas a realizar, e incluso tuvo efectividad gracias a que se participó en la Semana de la Mujer; evento en el que anualmente participan muchas de las señoras que viven en el sector, donde se impartieron temáticas de interés social y actividades recreativas.

Se requirió de material audiovisual relacionado con maltrato infantil, abuso físico y psicológico a la mujer, proporcionado este por la trabajadora social. El horario designado fue durante el transcurso de la mañana de 8:00 a 9:30 am. contando con la mayor atención posible de las señoras que se encuentran en espera de consulta médica. De una manera interactiva se involucró a la población, se daba inicio a la actividad con una pequeña dinámica, la cual tenía relación con lo que se expondría, seguidamente se proyectaba una película de corta duración y al finalizar se elaboraba una serie de reflexiones y cuestionamientos, permitiendo que se involucraran de manera indirecta con la temática expuesta. Cabe mencionar que este tipo de actividades no son frecuentes en está Institución ni dentro de la comunidad, denotando al inicio poca credibilidad en cuanto a la efectividad que conllevan las actividades lúdica o dinámicas de integración y animación, así como el desconocimiento de la labor del psicólogo.

Una de las actividades con la que se logró impacto fue con el taller de autoestima, viéndose involucradas la mayoría de señoras y donde tuvieron la oportunidad de abrirse emocionalmente y dar a conocer su perspectiva de vida, surgiendo diversidad de ideas y sugerencias entre ellas, que dieron paso a una óptima reflexión del taller realizado, así como la necesidad de aceptarse y amarse tal cual son, así como herramientas para poder compartir mejor con su familia y comunidad. Algunas de las oyentes solicitaron atención psicológica individual y orientación o tutoría a sus hijos en cuanto a problemas de aprendizaje.

La identificación de los temas se hicieron en base al objetivo de este Subprograma; se trabajaron temas sobre autoestima, comunicación, violencia infantil e intrafamiliar, de género y de interés social, e incluso se agregaron temas que fueron sugeridos por las señoras.

Cuadro N° 6
Charlas impartidas a las señoras que asisten al Centro de Salud de San Julián.

CHARLA	POBLACION	PARTICIPANTES
Yo si valgo	Señoras que asisten a Consulta externa	18
Violencia Intrafamiliar	Señoras que asisten a Consulta Externa	23
Motivación	Señoras que asisten a Consulta Externa	25
Autoestima	"	20
Género	"	12
Alcoholismo	"	10
Patrones de Crianza	"	16

3.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION :

La investigación del presente trabajo, estuvo orientada a detectar el patrón de crianza autoritario y la manera en que están relacionados con la conducta y accionar del preadolescente en la escuela y el hogar. Se contó con el apoyo de la directora y el grupo de maestros, estos últimos dieron a conocer su preocupación y desconcierto en cuanto a los cambios repentinos de conducta, bajo rendimiento escolar y deserciones de algunos de sus alumnos, fue así como se llegó a un acuerdo para la elección de la población con la que se trabajaría; está se estableció tomando en cuenta que la temática que se abordaría era más acorde para 5to y 6to primaria, las maestras correspondientes de estos grados refirieron a los alumnos con problemas de conducta tales como: timidez, rebeldía, negativismo y agresividad; asociados con dificultad en el aprendizaje, bajo rendimiento escolar y problemática familiar evidente como abuso físico y psicológico, sobreprotección, desintegración familiar y ausentismo en la escuela.

IDENTIFICACION DE LA POBLACIÓN DE TRABAJO

El grupo de trabajo lo constituyeron 46 alumnos de 5to y 6to primaria de ambos géneros de la Escuela Rubén Darío, conformado por 33 varones y 13 mujeres, en edades de 11 a 13 años aproximadamente, realizando las actividades de investigación con los preadolescentes referidos de 2 secciones de cada grado, en grupos de 6 a 8 personas.

ELABORACION DE LOS INSTRUMENTOS

Después de haber realizado 6 meses el Ejercicio Profesional Supervisado, se obtuvieron mayores y mejores referencias de la población muestra, ampliando con ello el panorama de la dinámica familiar que pueden estar teniendo en casa los alumnos y tomar como base sus acciones y actitudes actuales en función de la ejecución del método investigativo.

Para la obtención de datos concretos en cuanto a la investigación del patrón de crianza autoritario y su frecuencia en el hogar del preadolescente, se utilizaron dos técnicas explorativas que a continuación serán descritas, así como los aspectos importantes que se encontraron en dichas aplicaciones :

1.- ENCUESTA A ESCOLARES :

Uno de los Instrumentos que se eligió para esta investigación fue la encuesta, la cual consistía en 6 preguntas directas abiertas, de temática vinculada con el patrón de crianza autoritario, tales como el temor y la obediencia. Esta actividad se llevó a cabo dentro de las instalaciones del plantel educativo, aplicada individualmente a los alumnos; posterior a ello se reunió al grupo en mesa redonda para dialogar y esclarecer dudas y recibir comentarios del contenido de la actividad realizada. La mayoría de ellos se expresaron abiertamente y dieron a conocer sus puntos de vista, otros incluso manifestaron su descontento con respecto a conductas que presentan los mayores y en las que ellos se encuentran sin ninguna opción a cambiar lo que ocurre dentro del hogar. Después de haber aplicado el instrumento a la muestra establecida, se procedió a la tabulación de la información recabada, para luego representarla de manera cuantitativa y cualitativa a través de gráficas que facilitan la comparación e interpretación del objeto de estudio.

Los resultados obtenidos de la encuesta aplicada en el campo de investigación, se detallan a continuación:

Cuadro N° 7
Patron de crianza autoritario en el preadolescente
de 5to y 6to Primaria

Postura o actitud Autoritaria

1.-Obediencia (Relaciones de poder en un sistema de mando a nivel jerárquico).

Preguntas realizadas	46 niños encuestados
- Un hijo debe de obedecer siempre a sus padres.	SI : 40 NO : 6
-Nunca se debe dudar de la palabra del padre.	SI : 37 NO : 9
-Nunca se debe dudar de la palabra de la madre.	SI : 43 NO : 3

2.- Temor (Predominio de las relaciones de poder de acuerdo con los modelos principales de identificación, tanto familiares como sociales.

Preguntas realizadas	46 niños encuestados
- Muchos hijos temen a sus padres.	SI : 46 NO: 0
- Muchas hijas temen a sus madres.	SI : 41 NO: 5

RESULTADO:

- (OBEDIENCIA)

- Item 1.1 , 1.2 y 1.3

Manifestándose la superioridad de los padres ante el hijo, el mayor número de la población muestra su dependencia total para la toma de decisiones y opiniones hacia los mismos, evidenciando así que pertenecen a hogares con alto índice de autoridad y opresión.

- (TEMOR A LA AUTORIDAD)

- Item 2.1 y 2.2

En cuanto al temor podemos decir que toman este aspecto con mucha vinculación al respeto inculcado por los padres, denota que existe un mayor grado de temor al padre que a la madre, ya que la corrección mayormente está a cargo del padre.

Dieron a conocer los tipos de modificadores de conducta más frecuentes, entre ellos están mencionados -las llamadas de atención (condicionamiento adversivo), a través de golpes físicos, -las llamadas de atención y golpes físicos juntamente creando un castigo (reforzamiento negativo), -las llamadas de atención y amenazas, por lo menos la mitad de ellos comenta que es suficiente con llamarles la atención o con amenazas de aplicación de golpes sin tener que recurrir a estos, el resto del grupo considera que es suficiente con retirarles un privilegio para que la conducta indeseada desaparezca. Refieren que en ocasiones el padre o la madre no cuenta con el apoyo conyugal.

2.- SOCIODRAMA:

Siendo este un método de expresión espontánea no ensayada y que en la mayor parte de los casos da manifiesto a algún problema o situación significativa, relacionada con la interacción social actual o el entorno al que está expuesto el individuo en determinados ambientes, fue así que se recurrió a su aplicación para la detección del patrón de crianza autoritario.

Se trabajó en grupos de 6 alumnos interactuando ambos géneros, brindándoles temáticas como educación, familia, alcoholismo, drogadicción y violencia Intrafamiliar; llevándose a cabo la imitación de cotidianidades de la vida o la interacción dentro de un hogar común y corriente, al culminar la actividad se procedía a analizar las actitudes y experiencias personales que experimentaron en la representación de cada miembro de la familia dentro del sociodrama. La observación fue utilizada como herramienta fundamental para fines del método investigativo, detectando a grandes rasgos el juego de roles entre los miembros que conforman sus hogares, las expresiones de afecto e identificación con sus progenitores, evidenciando de esta manera la relación que tienen actualmente con sus padres.

RESULTADO :

La interacción fue buena, solamente que algunos de ellos al inicio presentaron una mínima de dificultad en cuanto a actitudes de renuencia hacia la dinámica de trabajo, más que nada por elementos de género, donde manifestaron su descontento, timidez o bien agresividad hacia el género opuesto, pero con el transcurrir del tiempo esto disminuyó y se acoplaron satisfactoriamente. La participación de los 46 alumnos y alumnas fue espontánea e incluso las expresiones verbales y gestuales estuvieron bien definidas en los representantes del sociodrama, marcando aspectos relevantes como respeto, desconfianza, agresividad y poco control de impulsos.

Dieron a conocer algunos de ellos que frecuentemente las discusiones surgían por momentos de tensión; la situación económica, actos de irresponsabilidad conyugal y engaño, eran factores desencadenantes para el inicio de la agresión física o verbal, o bien la toma de decisiones ambivalente entre los progenitores ocasionaba conflicto, dando oportunidad a que el preadolescente ante ello se comportara rebelde y renuente a realizar las tareas que se le pedían en casa.

Otras acciones realizadas dentro del sociodrama y de suma importancia para la focalización de la problemática del adolescente fueron las normas y formas de corrección que se manejan dentro del hogar, las cuales fueron manifestadas a través de relatos e imitación de conductas dominantes y adversivas de los padres hacia ellos, la agresión física, emocional y verbal se hicieron presentes, siendo esta última una de las más frecuentes y donde cabe mencionar que los alumnos dieron a conocer la incapacidad que sienten por no poder responder de manera directa y firme sus decisiones, así como la manera particular en que ven la vida, actividad que permitió a

los alumnos a que se mostraran una vez mas como protagonistas en este tipo de representación, permitiendo al joven que proyectara sus sentimientos y reacciones ante la vida, incluso dar paso a actividades como mesa redonda y exposición de ideas para una resolución de conflictos emocionales juntamente con la detección y origen de la problemática personal que presentan.

El nivel emocional fue un aspecto que se observó dentro de las acciones realizadas por los jóvenes durante las actividades, viéndose afectada su autoestima y la valoración que tienen de sí mismos como de las personas que los rodean, poca seguridad y motivación para mejorar en la diversidad de facetas de sus vidas; se evidenció renuencia a la presentación de un miembro de la familia en particular los cuales fueron mayormente las persona que estuvieron expuestas a abuso físico y psicológico. Se observaron en ocasiones cambios repentinos de temperamentos ya sea de susceptibilidad o reacciones defensivas sintiéndose identificados.

3.4 OTRAS ACTIVIDADES REALIZADAS :

Como parte del proceso de convivencia con el personal del Centro de Salud, se les apoyó en la realización de algunas actividades programadas, tales como: las jornadas médicas de vacunación a niños menores de un año, jornadas de vacunación canina, aplicación de Vensan en escuelas, visitas a Puestos de Salud aledaños y programas de prevención de enfermedades infectocontagiosas en la consulta externa, observándose de mejor manera la interacción dentro del grupo de trabajo e incluso poder incorporarse a él. Así mismo se participó durante la Semana de la Mujer como orientadora y colaboradora de la Trabajadora Social en control y estadística de la población que asistió al evento, el cual cada año es realizado con el fin de brindar una atención integral a las mujeres que asisten a la Institución. Se participó en las actividades de demostración de medicamentos brindada por los visitantes médicos.

Otros eventos en los que se participó fueron en la Escuela "Rubén Darío", apoyando a los niños en actos cívicos, clausuras y campeonatos de fútbol y básquetbol.

Se brindó apoyo fuera de la ciudad en una actividad de orientación y detección de problemas del Lenguaje a la Institución ADIPE (Asociación de Desarrollo Integral para Escuintla), haciendo uso de los conocimientos adquiridos durante la experiencia estudiantil, apoyando a las madres que asisten al Proyecto Palmeras con las cuales se obtuvo una buena aceptación e incluso quedaron satisfechas con la solicitud del servicio; se esclarecieron dudas con respecto al desarrollo de sus hijos y las dificultades en cuanto al lenguaje que presentaba dicha población.

CAPITULO IV

ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

4.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO:

- **ATENCION CLINICA INDIVIDUAL Y GRUPAL**

El paso inicial de la realización de la promoción del servicio tuvo un arduo trabajo, llevándose a cabo de puerta en puerta en los asentamientos aledaños a la Institución, lo cual permitió a la población una mayor aceptación con la Epesista mostrando familiaridad con su persona por las constantes visitas en los comercios del sector, así como en la consulta externa. El apoyo que brindaron las promotoras como voceras de la atención que se daría y los médicos en sus consultas cumplió con el objetivo previsto de la divulgación.

Se presentaron algunos inconvenientes en cuanto al espacio físico ya que no se contaba con una clínica para recibir a los pacientes individualmente, por lo que se colocó temporalmente a la Epesista con la secretaria y la trabajadora social, esta situación temporal ocasionó un poco de incomodidad en la población, e incluso con el personal que labora en el Centro de Salud, viéndose la necesidad de compartir constantemente el espacio físico con la Epesista, esto no permitía la libertad al paciente de exteriorizar su problemática abiertamente. Posteriormente se reorganizó el horario de atención con el médico que labora por medio tiempo, para que fuese compartida la utilización de la clínica, con este cambio mejoró la afluencia y la incertidumbre de la atención especializada que se brindaba.

Durante el tiempo de divulgación del servicio la población demostró desconocimiento en cuanto a la tarea del psicólogo e incluso desconcierto y curiosidad del por qué se les brindaba ayuda sin esperar nada a cambio, así como desconfianza y poca credibilidad en la Epesista por su corta edad, situaciones que con el tiempo fueron tornándose positivas, al punto de solicitar que se les visitara a domicilio. Se puede decir que se logró una buena aceptación del servicio, puesto que hasta el personal de la Institución acudía de manera individual con la Epesista.

Entre los logros obtenidos con la población, en la atención clínica, está el haber contribuido positivamente en el desarrollo psicosocial y personal de cada paciente atendido, como lo fueron niños y señoras, algunas de ellas, madres de los mismos, planteando cambios de actitudes y modificación de conductas que les encaminen a corregir sus errores y resolver las problemáticas actuales. La atención clínica individual vino a beneficiar en gran manera a la población de niños que presentan problemática emocional originada en el hogar, así como dificultad en el aprendizaje y problemas de conducta, en muchos de ellos se fortaleció grandemente el sentido de identidad personal; producto del tiempo dedicado, recursos y atención personalizada que hacen al niño sentirse valioso e importante, el reconocer que sus opiniones y decisiones son escuchadas, les ayudará en el futuro a facilitar la expresión de las mismas y sus sentimientos, utilizando así formas más adecuadas para ello.

Con esto se pudo trabajar la timidez, rebeldía, negatividad y sobreprotección que se suscitaron durante el proceso terapéutico e incluso la baja autoestima que se manifestaba en algunos de ellos.

Se obtuvo paulatinamente una buena afluencia de personas a la atención psicológica, siendo constantes en sus citas, especialmente las madres del sector de San Julián, solicitando con insistencia recibir este tipo de ayuda, refiriendo no haber tenido oportunidad de tratar los problemas de sus hijos y de ellas mismas, sin costo alguno.

Surgieron algunos casos en que disminuyó la asistencia, tomando como un factor contribuyente el que la población no está acostumbrada a tener este tipo de ayuda y reconocer un proceso gradual como efectivo, e incluso el desconocimiento del servicio de psicológico, hace que este no sea visto como prioridad para mejora en sus vidas.

En ocasiones se trabajaron talleres vivenciales grupales conformados por la población de niños que presentaba dificultad en el aprendizaje y problemas de conducta, con los cuales regularmente se trabaja de forma individual, lo cual sirvió para modificar ciertas actitudes inadecuadas; así mismo ayudó como medio de enlace para mejorar la afectividad, la autoestima y las relaciones interpersonales de cada uno de ellos. Estas áreas se trabajaron con actividades lúdicas e hicieron que la mayoría de los niños desarrollaran habilidades, conocimiento, pensamiento lógico, memoria y atención. Los juegos también sirvieron para ayudar al niño en la motivación de la lecto-escritura.

Es a través de este tipo de programas donde se ayuda a formar niños extrovertidos, seguros de sí mismos, con personalidad más estable que les permita tener una conducta socioafectiva óptima e interrelacionarse positivamente con el medio social y familiar que les rodea.

La afluencia a la atención clínica con adultos regularmente era asistida por mujeres que en común presentaban conflictos familiares y de pareja, ligado con abuso físico, mental y psicológico, represión y machismo. Por ello con el trabajo realizado en terapia individual y charlas impartidas aumentaba la credibilidad y el grado de identificación de la población con los casos que se suscitaban a diario en la comunidad. La participación directa que se tuvo con este grupo, permitió mayor efectividad con el tratamiento y los métodos de aplicación para la recuperación en las pacientes.

ATENCION A NIÑOS (ESCUELA RUBEN DARIO).

Uno de los resultados positivos a mencionar de este subprograma y de manera alentadora para la epesista lo fue el apoyo y aceptación incondicional de la directora y el claustro de maestros de la Escuela Rubén Darío, creando puerta abierta al trabajo y credibilidad del psicólogo, estableciendo un clima de confianza entre maestros y alumnos, logrando un buen nivel de comunicación de ambas partes y una adecuada empatía para laborar de manera satisfactoria con la población.

Se mostraron interesados en el servicio que se prestaría, tomándose la libertad de recomendar algunos de los temas que consideraban importantes a trabajar, brindando información y opiniones con respecto a conductas y actitudes de sus alumnos; siendo ellos los que tienen un contacto más directo con los preadolescentes, reconociendo sus carencias y la problemática social en la que se encuentran.

En cuanto a la participación e integración, se observaron al inicio diferentes formas de reacción ante la terapeuta y el trabajo a realizarse, actitudes de timidez y resistencia se vieron presentes, lo cual en ocasiones atrasaban el trabajo, este proceso no se prolongó mucho tiempo ya que paulatinamente evolucionó la interacción positiva entre los alumnos.

La realización de actividades de autoestima y autoconcepto fueron fundamentales para la motivación del preadolescente, logrando con ello una mejor comunicación y expresión de sentimientos con el grupo, la mayoría de ellos denotaron una fuerte necesidad de afecto y poco control de impulsos, su desenvolvimiento ante las temáticas expuestas fue incrementando en cuanto surgía el interés en las charlas, las dinámicas de integración y los diálogos de reflexión realizados en la mesa redonda.

Se observaron logros en el aprendizaje de los preadolescentes tanto emocionales como intelectuales, prevaleciendo en las actividades la opinión y perspectiva de vida del mismo, tomando como elemento importante el relato de experiencias personales que dentro del grupo pudiesen ser de ayuda o enseñanza; dando paso a cambios conductuales y modificación de procesos mentales ya establecidos, manifestándose en ellos confianza, seguridad y precisión en la ejecución de tareas, contribuyendo en la mayoría de los casos a que el rendimiento escolar aumentara y la conducta fuese adaptada a su problemática actual.

En repetidas ocasiones el trabajo se vio interrumpido por situaciones que se generaban en el entorno, una de ellas lo fue la cercanía del patio central de la escuela con el cual colindan los salones del plantel, realizándose actividades extraaulas tanto deportivas como culturales donde participaban el resto de grados, de manera simultánea con la ejecución de los talleres vivenciales con la población muestra, estos inconvenientes fueron solventados con la colaboración e intervención de la directora la cual en todo momento se tornó accesible para mejorar el nivel académico de los alumnos y el bienestar mental y emocional de los mismos. Lo que respecta a la ubicación del espacio físico a utilizar, no se contaba con un salón asignado para las actividades, esto provocaba una pérdida de tiempo al iniciar, solicitando un aula desocupada y donde se optó por rotar de salón, o bien el uso del salón de maestros y la dirección.

El acercamiento con los preadolescentes en temáticas de interacción familiar permitió que estos manifestaran abiertamente sus sensaciones y sentimientos con los miembros que la conforman, muchos de ellos refieren sentirse no escuchados con sentimientos de impotencia por el poder y autoridad que los padres tienen ante ellos y una abierta necesidad de recibir amor, teniendo muchas de las veces responsabilidades y obligaciones que les correspondían a sus padres. El no permitirles la realización de actividades recreativas ocasionaba en ellos descontento y desánimo.

4.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA:

- **ATENCIÓN A PROMOTORAS DEL CENTRO DE SALUD**

Se dio inicio con la recopilación de datos personales de las promotoras activas en el Centro de Salud, información que fue proporcionada por la trabajadora social, quien estaba a cargo de orientarlas y organizarlas en cualquier evento que se presentara. El apoyo fue incondicional y satisfactorio con el grupo de voluntarias, ya que se mostraron disponibles y entusiastas por contribuir en la apertura de un servicio con el que no contaba la Institución; así mismo realizando su papel de promotoras; participando en actividades que en ocasiones les brindaban beneficios, ya sea materiales ó bien motivacionales como el reconocimiento por la ayuda y entrega en las labores de prevención y erradicación de enfermedades.

Como un paso importante en la divulgación, se realizó la visita domiciliaria de manera particular a cada una de las voluntarias, haciéndolas partícipes e incentivándolas en el proceso inicial del programa de atención psicológica a prestarse. Se tomó en cuenta para la elaboración del horario de ejecución de talleres, la disponibilidad de tiempo de esta población durante el día, adaptando el espacio temporal y físico a sus necesidades a nivel grupal.

Manifestaron en varias ocasiones la necesidad de ser escuchadas, que la vida sobretrabajada no les permitía espacio para sentirse felices y realizadas con los oficios que desempeñaban, brindando atención psicológica individual a algunas de ellas con terapia breve y de emergencia, orientándolas al manejo de resolución de conflictos y exteriorización de algunas de sus problemáticas latentes.

Se promovió en este servicio la importancia de la salud mental como la autorealización y autoconcepto en las mujeres que constantemente se preocupan por el bienestar de la comunidad, como lo son las promotoras de la salud, cumpliendo con la labor formativa e informativa sobre temas enfocados a problemáticas de violencia intrafamiliar, maltrato infantil, patrones de crianza, autoestima y comunicación; llevándose a cabo esto a través de charlas y talleres vivenciales con temáticas motivacionales en la consulta externa o en los alrededores de la Institución. Hubo que motivarlas en ocasiones con incentivos, como la organización de refacciones o premios dentro de las actividades para mantener la atención e interés en el servicio.

Dentro de los aspectos positivos encontrados en el subprograma de docencia, está el incremento que se obtuvo en cuanto al conocimiento de las voluntarias en temas de interés social, las cuales refirieron carencian de él. En especial en la temática de autoestima donde se fortaleció y sensibilizó sobre la importancia de apreciarse a sí mismas, generando no solo la implementación en ciertos temas sino el despertar el interés por cuidar de sí mismas, apreciarse y respetarse, en general mejorar su salud mental, y a su vez reforzar el sentido de responsabilidad sobre el trabajo que realizan en sus comunidades y para la Institución.

Uno de los inconvenientes que se presentó fue la deserción de personas en el grupo de voluntarias a las actividades, muchas de ellas refieren tener algunas actividades importantes dentro del hogar por lo que prescindían del servicio, ya no les daba tiempo o bien por la no obtención constante de bienes materiales se desmotivaron, siendo este una conducta aprendida y automatizada dentro de la comunidad.

- **ATENCIÓN AL PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD**

Otro de los objetivos del subprograma fue brindar asesoría al personal técnico y administrativo del Centro de Salud, realizando actividades en mejora de la interacción grupal y una adecuada salud mental. Al inicio se observaba entusiasmo y colaboración dentro del grupo hacia la epesista e incluso llegaron a sugerir temas a trabajar, los cuales iban enfocados a su rendimiento laboral, pero poco a poco se fue tornando difícil el trabajo en equipo, evidenciándose actitudes de resistencia y falta de motivación por parte del personal así como del Director, el ambiente por ende no era del todo óptimo.

En cuanto a las limitantes que impidieron o retrasaron la realización de actividades programadas, encontramos las constantes reuniones imprevistas del Centro de Salud con el personal que lo conforma, las cuales interferían la realización de talleres vivenciales previamente convocada su realización. En algunas ocasiones se tuvo que trabajar con tan solo 4 a 5 personas, situación que perjudicaba las actividades programadas con la epesista, desmotivando un poco el desempeño laboral; optando así por realizar reducidas actividades y suspender algunas que se tenían planeadas, deseando encontrar lo más pronto posible soluciones efectivas a los problemas tanto internos como externos que se encontraban evidentes en la Institución, e incluso por el tiempo reducido para trabajar con dicha población se sugirió a las autoridades del Municipio de Chinautla a través de la intervención del Director del Centro de Salud la contratación de un Psicólogo para llevar a cabo el seguimiento de los procesos terapéuticos encaminados por la epesista, así mismo se dejaron algunas sugerencias e indicaciones de métodos prácticos de trabajo en equipo a la Trabajadora Social para ser aplicados durante el tiempo restante.

En ocasiones se contó con personal que labora en los Puestos de Salud, esto contribuyó a que se manejara un concepto más amplio y enriquecedor, aportando ideas positivas y alternativas para la resolución de conflictos, compartiendo algunos de ellos sus experiencias labores con fines de orientación y aprendizaje.

- **ATENCION A SEÑORAS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD DE SAN JULIAN**

Una de las tareas que ocupó mayor tiempo en su realización y con la que se tuvo algunos inconvenientes para dar inicio con el programa fue el incorporarse a la comunidad de los asentamientos, ya que las calles del sector de San Julián se encontraban en mal estado, camino de terracería y un poco resbalosas con los cambios de clima, e incluso en el ambiente se aspiraban malos olores y la contaminación era evidente, teniendo cercanía con tiraderos de basura y comida en estado de descomposición por las calles; provocando malestar y descontento constantes en la población, y a su vez cansancio físico por la ubicación en pendiente en que se encuentran las viviendas, viéndose en la necesidad de trasladarse diariamente por un camino en subida un poco inseguro. Fue a través de estas visitas que se consiguió una apertura óptima en el proceso de divulgación del servicio, colocándose en el recorrido afiches en los comercios y brindando información a los negociantes ambulantes de las charlas a impartirse en la consulta externa del Centro de Salud para una mejor cobertura del servicio.

En este subprograma se tomó en cuenta para la elección de las temáticas a abordar y como punto de partida a las madres, las cuales constituyen el centro y eje de la familia e incluso históricamente han cumplido su papel de transmitir educación, afecto y valores, modelando con sus enseñanzas y ejemplos la personalidad de los hijos. Con este enfoque se logró un acercamiento y reflexión óptimo de los contenidos expuestos, transmitiendo un mensaje positivo para mejorar la interacción familia y social.

Dentro de los beneficios obtenidos con la realización de reuniones dentro de la comunidad se obtuvo el fortalecimiento de algunos lazos fraternales entre vecinos, y se contó en las charlas expuestas en consulta externa con la participación de algunas parejas, contando así con la opinión de ambos sexos, muchas de las madres no querían poner en manifiesto o evidenciar su problemática personal y familiar, paulatinamente se mejoró el diálogo accediendo a realizar comentarios y sugerencias con el grupo, observándose motivadas e involucradas en el trabajo realizado.

De manera simultánea con el programa de "La semana de la Mujer"; evento que es realizado año con año en la Institución se llevaron a cabo charlas motivacionales e información de interés social con temáticas como violencia intrafamiliar, alcoholismo, patrones de crianza, y diferencias de género entre otros, refiriendo la mayoría de señoras sentirse identificadas, por lo que esto contribuyó a que se difundiera la información en la comunidad, ya que con el transcurrir de la semana incrementó el número de asistentes, e incluso hicieron partícipes a los padres de familia para que a través de las actividades se concientizaran sobre la influencia que ellos tienen en el desarrollo integral de sus hijos.

4.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION :

La personalidad y el carácter del individuo están influenciados por diversidad de factores sociales y culturales, el primero y de mayor imitación para los preadolescentes es el proporcionado a través de la convivencia con los miembros de su vínculo familiar. La falta de comunicación y una inadecuada estabilidad emocional manejada dentro del seno del hogar, ocasiona una desequilibrada socialización para cada uno de los miembros que la conforman al interactuar con el resto de la población.

Considerando los patrones de crianza desde el punto de vista psicológico como prácticas cotidianas realizadas en los grupos familiares, que han sido aprendidas y orientadas hacia la enseñanza de los valores, costumbres, normas y prácticas religiosas para un desenvolvimiento óptimo del niño(a) dentro de la sociedad en que viven y según lo observado por la epesista en los casos expuestos por los alumnos se determinó que prevalece en estos hogares actitudes de dominio y suma autoridad por parte de los progenitores, privando en la mayoría de los casos a sus hijos de una realización personal e intelectual adecuada, incapacitándolos de antemano para la demostración de sus conocimientos y habilidades dentro de un mundo social; siendo negada en algunos hogares guatemaltecos la oportunidad de asistir a la escuela, de tener acceso a tiempo de recreación e incluso otorgarles responsabilidades de acciones que no le corresponden de lleno, ya sea los quehaceres del hogar, el cuidado de sus hermanos pequeños ó como en algunos de los casos la provisión de bienes materiales para ayuda en el hogar.

Los preadolescentes con los que se trabajó pertenecen a familias que están integradas por 3 a 7 miembros, compartiendo un espacio físico reducido en casa y con dificultades económicas evidentes; los padres por lo general son relativamente jóvenes entre los 26 y 30 años de edad quienes por algún motivo se han visto forzados a conformar un hogar sin haber llegado a obtener mayores realizaciones, ni expectativas personales satisfactorias; esta situación contribuye en algunos de los casos a inconformidades, descontentos y relaciones deterioradas o conflictivas entre cónyuges; siendo protagonistas los niños y niñas de acciones violentas entre ellos, ya sea físicas o verbales, perjudiciales dentro de la convivencia y vistas con suma normalidad; haciendo más difícil la vida del grupo familiar, impidiendo una amplia confianza y perdiéndose el respeto entre las personas que interactúan dentro del mismo.

A través de la imitación de actitudes y normas que se manejan en casa y la recopilación de información que se obtuvo con la encuesta, se determinaron que la mayor parte de elementos de imitación provienen de reacciones realizadas por los padres, creando una perspectiva más clara de donde surge la mayor influencia.

El temor a la Autoridad y la Obediencia planteados en la encuesta son aspectos que prevalecen en el preadolescente, marcando evidentemente el tipo de régimen familiar y social al que están expuesto y predeterminados para reaccionar ante el mundo exterior en cualquier momento; o bien este tipo de formación perjudica de manera directa en la toma de decisiones y opinión en que tienen de sí mismos, así como en la vida emocional, familiar y escolar.

La realización del sociodrama nos permitió conocer que la familia como estructura social está reforzada ampliamente por el sostenimiento de los roles jerárquicos, siendo este

instrumento de gran utilidad para determinar de donde proviene el patrón de crianza autoritario que de alguna manera u otra puede ser perjudicial dentro de la convivencia en el hogar. Los padres son los que de manera directa reafirman la conducta de sus hijos o bien de manera indirecta contribuyen al moldeado de la personalidad, utilizando como vía de aplicación a la disciplina, fomentando el temor y la autoridad; observándose con regularidad la constante necesidad de liderazgo y la total aceptación del castigo físico en esta entidad formadora.

El nivel emocional fue un aspecto que se observó dentro de las acciones realizadas por los jóvenes durante las actividades, viéndose afectada su autoestima y valoración que tienen de sí mismos como de las personas que los rodean, poca seguridad y motivación para mejorar en la diversidad de facetas de sus vidas. Las actividades lúdicas y de expresión corporal tuvieron gran importancia, ya que por medio de ellas se logró la mayor identificación con el grupo, denotándose en ellos afecto y espontaneidad en cuanto a la exteriorización de sentimientos

La inseguridad que actualmente está viviendo nuestro país así como la diversidad de problemas psicosociales como alcoholismo, drogadicción, vandalismo, proliferación de maras, machismo, diferencias de género, prostitución, madres solteras, niños que pierden años en la escuela, padres que golpean e insultan a sus hijos, etc., son elementos que obstaculizan el bienestar psíquico de la población atendida.

La influencia que generan por los padres dentro del hogar, puede acelerar o detener la evolución infantil en todas las áreas que está abarca, según sea la escala de valores que poseen en cuanto a metas y expectativas pretendidas alcanzar en la formación de sus hijos, la organización de los papeles de autoridad y guía, así como los derechos y obligaciones que rigen a su sociedad matrimonial. Estas actitudes aprendidas llegan a formar parte en el individuo de actitudes repetitivas, transmitiendo de generación en generación la falta de respeto y la inseguridad, ya que es más fácil imponerse que dialogar, continuando con un pensamiento rígido el cual le impedirá reconocer la existencia de cambios hacia una formación adecuada, alterando esto su manera de vivir.

El patrón de crianza autoritario deja serios conflictos emocionales en los hijos, estos hogares presencian una amenaza contra la paz, reinando el desequilibrio emocional y la anarquía, la lucha por el poder, o ambas, ocasionando en el hijo un sentimiento de temor hacia un posible rompimiento o disolución de su familia, por lo que surge la angustia, ansiedad y conductas negativas que solamente son presentes en el desequilibrio emocional del individuo. Como consecuencia, dentro de la formación del patrón autoritario surgen actitudes negativas en los preadolescentes ya sea la impotencia, la ignorancia o inseguridad en ellos, creando un abismo entre los padres y los hijos, formando un bloqueo en la iniciativa que pueden tener los hijos y su capacidad de decisión. Surge juntamente la rebeldía y el resentimiento..

Es comprobable que en ambientes donde no exista tranquilidad, aceptación total de la persona y lazos estrechos de comunicación y afecto; se podrá comprobar la influencia negativa que transmite la familia, alterando su bienestar social y emocional, disminuyendo el rendimiento escolar y su conducta realizada en su entorno.

ANALISIS DE CONTEXTO

El Ejercicio Profesional Supervisado fue realizado en el Centro de Salud de San Julián y La Escuela "Rubén Darío" ubicadas dentro del municipio de Chinautla, pertenecientes a la zona 6 de esta capital, el cual representó una experiencia de campo inolvidable y de sumo enriquecimiento personal y profesional para la epesista; el participar dentro de estas Instituciones permitió un acercamiento profundo con la realidad social de nuestro país en especial con este sector de escasos recursos que sufre pobreza y desigualdad de bienes, así como observar de manera directa el crecimiento emocional y la adquisición de nuevos conocimientos en dicha población por medio de la atención psicológica individual y grupal que se brindó.

La población que acude en busca de ayuda al Centro de Salud de la Zona 6, en su mayoría provienen de los asentamientos del área de San Julián de los sectores 6,7,8,9,10 que lo conforman, las cuales carecen de ventajas de la vida moderna ya sea el acceso a servicios públicos urbanos como electricidad, agua potable, medios de comunicación (teléfono, radio, televisión) y poco control de la higiene y la salud, e inseguridad por la cercanía de maras y vandalismo; por ende se torna un tanto difícil ejecutar actividades que promuevan mejores condiciones de vida, tales como salud mental, física y emocional, incluso la asimilación y puesta en práctica de los conocimientos adquiridos en las charlas, presentando un tanto de dificultad y existiendo preocupaciones mayores por solventar aspectos como: vivienda, seguridad y alimento.

Algunos obstáculos presentados durante la realización del proyecto fueron superados como por ejemplo: la desconfianza que surgió del desconocimiento del servicio que se prestaba, la timidez y poca comunicación de los niños que asistieron a terapia individual, donde a su finalización se desarrollaron de una manera sorprendente, superando así algunas de las problemáticas presentes en el área de consulta individual.

La labor realizada en la Escuela Rubén Darío formó parte de un etapa vivencial importante con el grupo de población que la conformaba, alumnos y maestros con la que se compartió diversidad de experiencias, se evidenció la necesidad que existe dentro de dicha institución de recibir implementación de métodos y técnicas para trabajar con preadolescentes, tener acceso a información teórica y práctica de cómo resolver casos, en particular de situaciones de interacciones familiares y sociales que repercuten en el desempeño del alumno, bien sea por medio de capacitación u orientación al personal de la Institución y a padres de familia de los alumnos que presentan problemas de conducta, incrementando la posibilidad de mejorar la salud mental de la familia y fortalecer una buena comunicación en la escuela y el hogar.

El servicio psicológico que se prestó tuvo suficiente demanda, la atención a nivel clínico y comunitario, amplió las expectativas satisfactoriamente de la población que solicitaba los servicios en el Centro de Salud, e incluso se detectaron diversidad de dificultades del lenguaje, de expresión y comprensión, y donde cabe mencionar que la institución requiere de un profesional técnico capacitado que pueda atender este tipo de problemáticas o bien en general un profesional de Psicología, que pueda atender toda la problemática global, ya que solo se obtuvo el apoyo completo de la Trabajadora social y el Director del mismo.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

5.1.1 GENERALES :

- La realización del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) es una oportunidad para que el estudiante logre desenvolverse como un ente de aprendizaje activo y permita a su vez experimentar experiencias inolvidables, enriquecedoras y gratificantes a nivel personal o profesional a través del contacto directo con la población.
- El colaborar con el Centro de Salud de San Julián en cuanto a la atención psicológica a nivel clínico y comunitario, amplió las expectativas satisfactoriamente de la población que solicita los servicios que presta la Institución, haciendo énfasis en la atención clínica, siendo la de mayor demanda.

5.1.2 SUBPROGRAMA DE SERVICIO :

- La atención psicológica favorece la identificación y tratamiento de problemas conductuales-emocionales en preadolescentes y adultos, proporcionando el mejoramiento de la salud mental de la población atendida.
- La falta de capacitación y orientación al personal docente de la escuela Rubén Dario y padres de familia de los alumnos que presentan problemas de conducta, incrementa la posibilidad de crear inadecuadas relaciones interpersonales, mejorar la salud mental de la familia y fortalecer una buena comunicación en la escuela y el hogar, mejorando así la calidad de vida.
- La atención psicológica grupal a niños y niñas a través de actividades lúdicas, ayuda a bajar ansiedad, agresividad, tensión y a vencer sus propios miedos.

5.1.3 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA :

- La orientación, capacitación y acompañamiento a madres que asisten a consulta médica del Centro de Salud de San Julián, fortalece el trabajo Institucional, proporcionando nuevas alternativas a las señoras amas de casa, con espacios para compartir experiencias personales, conformando mujeres gestoras de un mejor nivel de vida para ellas, sus hijos y en general toda la familia.

- Mediante la implementación de conocimiento adquirido en las charlas con técnicas sencillas a las madres y promotoras enfocadas a los patrones de crianza etc. se logra promover el desarrollo de los niños y niñas a través de las actividades lúdicas.
- La realización de talleres vivenciales con el personal de la Institución permite una mejor relación interpersonal y un ambiente laboral beneficioso, propicia la atención adecuada de la población que asiste al mismo.
- La capacitación realizada con promotoras voluntarias ayuda a incrementar sus conocimientos con temas nuevos como comunicación, promoviendo el fortalecimiento de autoestima, mejorando con ello la salud mental de las mismas, valorando así la importancia del trabajo en equipo, en igualdad de derechos y obligaciones para una óptima organización, dirección y desarrollo de actividades en beneficio de las personas a su cargo y la calidad del trabajo que realizan en sus comunidades
- Las charlas de crecimiento personal dirigidas a madres y promotoras permite la valoración como mujeres, madres y esposas, brindando seguridad, confianza y toma de decisiones en bienestar personal, familiar y social.

5.1. 4 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN :

- La presencia del patrón de crianza autoritario en estos hogares se evidenció en las formas de corrección rígidas, agresiones verbales y físicas por parte del progenitores, acciones que no permiten que el preadolescente y la familia crezcan con todo el potencial apropiado para ser feliz.
- Los conflictos conyugales, sociales y económicos encontrados en las familias de los niños y niñas representantes de aspectos afectivos negativos, no permite valorar las actitudes positivas de cada miembro en particular, ni de los propios hijos.

5.2 RECOMENDACIONES

5.2.1 GENERALES :

- Es importante tomar en cuenta las costumbres, intereses y necesidades de las personas con quienes se va a trabajar para alcanzar los objetivos propuestos en bienestar de la comunidad.
- Promover y motivar desde nuestra experiencia a los estudiantes de psicología la elección de la realización de E.P.S de manera que puedan ampliar y fortalecer sus conocimientos y obtener un crecimiento personal y profesional.
- Por el valor del trabajo efectuado y por las necesidades observadas en los sectores de San Julián, es importante dar seguimiento a través de la solicitud de asignación de una o dos estudiantes de la licenciatura en psicología.
- Contratar un profesional responsable del área de psicología en beneficio de la salud mental de las personas que asisten a la Institución.
- Que la atención psicológica brindada a través de la realización de talleres específicos cumpla con la tarea de estimular las distintas áreas del desarrollo humano, e interfiera en la direccionalidad de sus actos, logrando a su vez la comprensión de la labor del psicólogo y los beneficios personales, familiares y sociales que se pueden adquirir a través de ella.

5.2.2 SUBPROGRAMA DE SERVICIO :

- Se recomienda dar seguimiento a la atención grupal con los preadolescentes de la escuela Rubén Darío, para que en un momento determinado se vean cambios de actitud y comportamiento.
- Es aconsejable dentro de lo posible que pueda realizarse un EPS del área técnica de terapia del lenguaje para brindar atención especializada al alto porcentaje de casos encontrados con niños con problemas del lenguaje
- Crear en la Institución, una clínica psicológica con el mobiliario, equipo, ventilación e iluminación adecuada y un área específica para realizar las actividades de talleres o atención individual, mejorando la demanda del servicio.

5.2. 3 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA :

- Es necesario seguir promoviendo reuniones de promotoras voluntarias con fines de implementación, para obtener un grupo de personas bien capacitadas que puedan contribuir al mejor desempeño de actividades de las Instituciones a las que apoyan y obtengan un mejor desenvolvimiento como líderes en sus comunidades.
- Mantener buenas relaciones interpersonales entre los integrantes del centro del salud para proporcionar una mejor atención al público.
- Evaluar cada mes los logros y limitaciones que se tuvieron durante la realización de las actividades con el propósito de mejorar la atención y calidad de los servicios.
- Elaborar un plan de trabajo de salud mental dirigido a los padres de familia para darle seguimiento a las acciones iniciadas por la epesista, que permite implementar los temas de patrones de crianza, relacionados con la educación de los hijos y con la necesidad de cambiar acciones y actitudes perjudiciales en ellos.

5.2. 4 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN :

- A través de charlas informativas orientar a los padres de familia sobre los patrones de crianza con el propósito de no perjudicar el crecimiento y desarrollo de sus hijos.
- Es aconsejable brindar atención y asesoría psicológica desde la perspectiva de la terapia de grupo a las familias de estos preadolescentes que presentan problemas conductuales, de aprendizaje y lenguaje, para contribuir a una mejor dinámica familiar entre ellos y el mejoramiento de las situaciones que originan las posibles problemáticas.
- La Institución pueda brindar la oportunidad de involucrar a madres a participar en actividades de capacitación sobre temáticas involucradas con los patrones de crianza.
- Que los próximos epesistas trabajen proyectos enfocados a niños -niñas y padres de familia que permitan romper patrones de crianza negativos como la sobreprotección, machismo, temores sociales, etcétera.
- Es necesario aprovechar las reuniones que convoca la escuela a los padres, para que docentes y padres de familia realicen reflexiones sobre la necesidad evolutiva de los preadolescentes y proporcionarles pautas positivas en la crianza de sus hijos e hijas.
- Realizar eventualmente reuniones de docentes con fines de reflexión y sensibilización la problemática que presentan sus alumnos, sobre las propias ideas acciones de los mismos y de lo que están viviendo, proponiendo o descubriendo así soluciones.

BIBLIOGRAFIA

Ander- Egg, Ezequiel. Metodología y práctica del desarrollo de la comunidad. Mexico. Editorial el Ateneo.1982.

Baron, Robert A. y Donn Byrne. Psicología Social. Prentice Hall, España 1998.

Boca Negra, Silvia. La Desintegración Familiar es causa de bajo rendimiento escolar.Tesis. Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Psicología, 1988.

Castillos Villatoro, Rosalinda. La influencia de la Desintegración familiar en el comportamiento de los niños de 7 a 10 años. Tesis. Universidad de San Carlos, Escuela de Ciencias Psicológicas, 1998.

De Beauvoir, Simone. El Segundo Sexo. Capitulo I. Los Hechos y los mitos. Trad. Pablo Palant. Tercera Edición, 1992. Ediciones Siglo Veinte, Buenos Aires, Argentina.

Departamento de Publicaciones de la Procuraduría de los Derechos Humanos de Guatemala. Violencia Intrafamiliar. 1997.

Dicaprio, Nicholas S. Teorías de la Personalidad. McGraw Hill, Mexico, 1999.

Dorch, Frederich. Diccionario de Psicología. Editorial Herder, Barcelona, 1996.

Sartir, Virginia. Relaciones Humanas en el Nucleo Familiar, Editorial Pax- Mexico

Dyer, Wayne W. La Felicidad de Nuestros Hijos. Grijalbo, España.1986.

García, Manuel. Manual de Patrones de Crianza. Chidhope, Guatemala, 1995.

Morales, Aura Consuelo. Influencia de la Desintegración familiar en la personalidad Infantil. Tesis. Universidad de San Carlos, Escuela de Ciencias Psicológicas, 1988.

Ramirez Jiménez, Rebeca.Trastornos de conducta en niños de hogares desintegrados. Tesis. Universidad de San Carlos, Escuela de Ciencias Psicológicas, 1987.

Sarrelyn, Wood ¿ Porqué mi hijo actúa así ? Pax- Mexico (Editorial) 1982.

Warren, Howard. Diccionario de Psicología. Mexico. Fondo de Cultura Económica 1985.

